

**Zamawiający:**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Centralny Szpital Kliniczny**  
**Uniwersytetu Medycznego**  
**w Łodzi, ul. Pomorska 251**  
**92-213 Łódź**

**REGON: 472147559**  
**NIP: 728-22-46-128**  
**tel.: 42 675-75-00**  
**faks: 42 678-93-68**  
**<http://www.csk.umed.pl>**

Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń  
zdrowotnych z zakresu wykonywania  
**prac protetycznych**

**Zatwierdził Dyrektor:**



**Dr n. med. Monika Domarecka**

**Łódź, 15.07.2021 r.**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI  
KONKURSU OFERT (zwane dalej "SWKO")  
Na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu wykonywania  
prac protetycznych.**

Działając na podstawie art.26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 z późn. zm.) oraz przepisów art.140, art.141, art.146 ust.1, art.147, art.148 ust.1, art.149, art.150, art.151 ust.1,2,4-6, art.152, 153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2020 poz. 1398 z późn. zm.) Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

**I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest wykonanie prac protetycznych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Prace będą wykonywane dla jednostki zlokalizowanej:

- w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251

Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert częściowych na poszczególne pozycje w pakiecie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 3.

**WARUNKI CZASOWE**

1. Pracownia zobowiązuje się do wykonania danego etapu pracy w ciągu pięciu dni roboczych.

2. Etap pracy określony na:

- wzornik zwarciovowy,
- łyżka indywidualna,
- ustawienie zębów w próbnej protezie,
- wykończenie protez
- odlanie metalu pod most, koronę, protezę szkieletową, wkład koronowo-korzeniowy,
- napalenie porcelany lub nałożenie innego materiału licującego,
- wykonanie prostego mostu adhezyjnego (kompozyt),
- wykonanie licówki lub korony pełnoceramicznej lub metalowej,
- wykonanie Inlay, Onlay, Overway np. metalowego, kompozytowego, ceramicznego.

Z niedopełnieniem warunków wiąże się określona kara polegająca na braku zapłaty za konkretny etap.

**WARUNKI SZCZEGÓŁOWE DO WARUNKÓW CZASOWYCH**

Pracownia wykona pracę w terminie ekspresowym (nie przekraczającym 20% ogółu prac, gdzie następny etap pracy byłby skrócony do 1/3 - 1/4 czasu potrzebnego na wykonanie w/w pracy) tyczy się to z reguły pacjentów zagranicznych.

**II. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Do konkursu mogą przystąpić oferenci, którzy:

- wykonują działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej,

- posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w zakresie prac protetycznych.
1. Każdy Oferent może przedłożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę (jeden komplet dokumentów, składający się na ofertę, zgodnie z załączonym wzorem oferty wraz z wymaganymi załącznikami).
  2. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim.
  3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
  4. Wszystkie załączniki oferty dla swojej ważności winny być podpisane, a kopie dokumentów potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
  5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
  6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
  7. Wniosek o wyjaśnienie treści szczegółowych warunków konkursu ofert należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
  8. Udzielający zamówienia udziela wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
  9. W przypadku braku jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub gdy oferta zawiera braki formalne komisja wzywa do uzupełnienia dokumentów lub usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

### **III. TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Umowa z wybranym Oferentem zostanie zawarta na 3 lata.

### **IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

1. Zapoznają się i zaakceptują wszystkie wymagania SWKO;
2. Przedłożą wszystkie dokumenty wymagane postanowieniami SWKO;
3. Zaproponują najkorzystniejszą cenę, w której zawierać się będą wszystkie koszty, jakie Oferent musi ponieść, aby wykonać przedmiot zamówienia (zgodny z opisem SWKO).

Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły spełnia/nie spełnia. Oferty niespełniające wymagań zostaną odrzucone.

### **V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ OFERENCI W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oferta winna zawierać:

1. Dane o Oferencie - dokładny adres, nr PESEL, telefon/fax., numer rachunku bankowego – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2;
3. Wypełnioną i podpisaną ofertę cenową na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Warunki gwarancji – Załącznik nr 5;
6. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
7. Kopię nadania NIP, REGON;

- Kopię ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019.866);
- Kopia dyplomu uprawniającego do wykonywania prac.

#### **VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ**

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami: Aneta Smejda- tel. 42 675 74 33, adres mailowy- [a.smejda@csk.umed.pl](mailto:a.smejda@csk.umed.pl)

Informacji dotyczących konkursu udziela się w godz. 10.00 - 14.00.

#### **VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert - prace protetyczne.**

**Nie otwierać przed godz. 10.15 dnia 26.07.2021 r.”**

w sekretariacie Szpitala - pok. 216/w kancelarii Szpitala (parter, budynek A-3) w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251

#### **UWAGA:**

**W ZWIĄZKU Z SYTUACJĄ EPIDEMIOLOGICZNĄ, W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI ZŁOŻENIA OFERTY W WERSJI PAPIEROWEJ, OFERTY MOŻNA RÓWNIEŻ SKŁADAĆ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES MAILOWY: [a.smejda@csk.umed.pl](mailto:a.smejda@csk.umed.pl)**

- Termin składania ofert upływa dnia 26.07.2021 r. o godz. 10.00.**
- Otwarcie ofert nastąpi dnia 26.07.2021 r. o godz. 10.15** w pok. 405d Szpitala (Budynek A3) w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.
- Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.
- Oferty złożone (nadane, jako przesyłka pocztowa) po wyznaczonym terminie zostaną zwrócone bez otwierania. W przypadku ofert wysłanych drogą pocztową/kurierem decyduje data i godzina wpłynięcia do siedziby Zamawiającego.
- Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
- Wyniki konkursu zostaną niezwłocznie przekazane Oferentom.

#### **IX. KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY**

- Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania SWKO.
- Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą cenowo. **100 % cena**

#### **X. OPIS SPOSOBU ZAWARCIA UMOWY**

Oferent, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą, zostanie powiadomiony o terminie i miejscu podpisania stosownej umowy.

#### **XI. USTALENIA KOŃCOWE**

- Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.

2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie związania ofertą.
3. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
4. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Oferentowi przysługuje prawo do złożenia do Zamawiającego odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia i rozstrzygnięcia ofert.

## **XII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

1. Dane o Oferencie - dokładny adres, telefon/fax, numer rachunku bankowego – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie oferenta - Załącznik nr 2;
3. Wypełniona i podpisana oferta cenowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Warunki gwarancji – Załącznik nr 5.

## **XIII. KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKÓW KONKURSU**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informujemy że:

- Administratorem danych osobowych jest SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź.
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor.odo@csk.umed.lodz.pl.
- Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - przeprowadzenia konkursu ofert - na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zw. z art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
  - w innych celach na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- Państwa dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- W oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
- Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji procesu konkursowego, a w wypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych przez okres nie dłuższy niż do czasu odwołania wyrażonej zgody.
- Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez

administratora, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.

- Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu uczestnictwa w procesie konkursowym natomiast w pozostałych celach jest dobrowolne jednak ich nie podanie może skutkować brakiem możliwości realizacji celu, na który wyrażono zgodę.
- Posiada Państwo prawo dostępu do treści danych osobowych 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 - w granicach określonych w przepisach prawa.
- Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

DYREKTOR  
SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

*dr n. med. Monika Domarecka*

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej  
Centralny Szpital Kliniczny  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
ul. Pomorska 251,  
92-213 Łódź**

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu **prac protetycznych**.

**DANE OFERENTA:**

.....  
.....  
.....

**ADRES:**

.....  
.....  
.....

**TELEFON / FAX**

.....  
.....

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**

.....  
.....  
.....

.....  
/ data /

.....  
/ podpis Wykonawcy /

.....  
Pieczęć z pełną nazwą Oferenta

..... dnia .....

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Centralny Szpital Kliniczny  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
ul. Pomorska 251,  
92-213 Łódź**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Oświadczam, że spełniam warunki określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 z późn. zm).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że pozostanę związany z ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania usług z należytą starannością i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że umowę będę realizował zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
9. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, aparatura, sprzęt medyczny oraz warunki lokalowe są zgodne z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
10. Oświadczam, że dysponuję odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania świadczonych usług.
11. Oświadczam, że posiadam odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, a sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego umową.

.....  
/ podpis Wykonawcy /



## OFERTA CENOWA NA WYKONANIE PRAC PROTETYCZNYCH

RODZAJ PRACY		CENA zł
<b>Protetyka Estetyczna/Uzupełnienia bezmetalowe</b>		
1	Korona/Licówka pełnoceramiczna / skalenkowa napalana na masie - feldszpat	
2	Korona/Licówka pełnoceramiczna prasowana e-max Ivoclar 400 MPa	
3	Inlay/Onlay pełnoceramiczny skalenkowy napalany na masie - feldszpat	
4	Inlay/Onlay pełnoceramiczny prasowany e-max Ivoclar 400 MPa	
5	Punkt ceramiczny na podbudowie LAVA 3M ESPE (>1100MPa)	
6	Punkt ceramiczny na podbudowie z tlenku cyrkonu	
7	Punkt pełnocytkonowy pełnokonturowy Lava Plus 3M ESPE (>1100MPa)	
8	Most AET pełnoceramiczny prasowany e-max Ivoclar 400 Mpa	
<b>Uzupełnienia na metalu</b>		
9	Punkt porcelanowy na chrom-kobalcie	
10	Punkt porcelanowy na <b>FREZOWANYM</b> chrom-kobalcie (CAD/CAM)	
11	Punkt porcelanowy na złocie + koszt stopu Au → Materiały	
12	Most AET porcelanowy na chrom-kobalcie (1 przęsło + 2 łapki metalowe)	
13	Dodatkowa łapka metalowa do mostu AET	
14	Wkład koronowo-korzeniowy prosty	
15	Wkład koronowo-korzeniowy składany	
16	Schultermasa/stopień ceramiczny	
17	Ceramiczna/kompozytowa imitacja dziąsła/zęb	
<b>Uzupełnienia kompozytowe</b>		
18	Inlay/Onlay kompozytowy	
19	Punkt kompozytowy	
20	Punkt kompozytowy na podbudowie metalowej	
21	Punkt kompozytowy wzmacniany włóknem szklanym	

22	Most AET kompozytowy wzmacniany włóknem szklanym(1 przesło + 2 łapki)	
23	Dodatkowy punkt kompozytowy do mostu AET	
24	Korona kompozytowa zintegrowana ze sztyftem wkładu k&k z włókna szkl.	
	<b>Prace na implantach</b>	
25	Punkt ceramiczny na podbudowie LAVA 3M ESPE (>1100MPa) na implancie +cena komponentów	
26	Punkt ceramiczny na podbudowie z tlenku cyrkonu na implancie +cena komponentów	
27	Punkt pełnocyrkonowy pełnokonturowy Lava Plus 3M ESPE (>1100MPa) na implancie +cena komponentów	
28	Punkt porcelanowy na chrom-kobalcie na implancie + cena komponentów	
29	Łącznik indywid. z tlenku cyrkonu na tulejce tytan. (wł. z śrubą kliniczną) + koszt komponentów	
30	Klucz do pozycjonowania łącznika akrylowy	
31	Klucz do pozycjonowania łącznika akrylowy wzmacniany metalem	
	<b>Uzupełnienia czasowe</b>	
32	Wax-up/ząb	
33	Index silikonowy do wax-up	
34	Punkt akrylowy	
35	Punkt akrylowy na podbudowie metalowej	
36	Punkt akrylowy wzmacniany włóknem szklanym	
	<b>Protezy szkieletowe</b>	
37	Proteza szkieletowa prosta (zęby Mifam)	
38	Proteza szkieletowa z klamrą ciągłą / szynoproteza (zęby Mifam)	
39	Proteza szkieletowa do freztechniki (zęby Mifam)	
40	Ząb kompozytowy w miejscu zamka	
	<b>Elementy do prac kombinowanych</b>	
41	Zamek kulkowy osiowy Bredent + koszt wkładu k&k	
42	Zamek kulkowy boczny Bredent wraz z frezunkiem i interlokiem	
43	Rygiel Bredent ( w zależności od rodzaju)	
44	Zamek CEKA	
45	Zasuwa	

46	Frezunek	
47	Interlock	
48	Metalowa obudowa matryc do montowania w akrylu	
	<b>Protezy akrylowe</b>	
49	Proteza akrylowa całkowita (zęby MiFAM)	
50	Proteza akrylowa częściowa (zęby MiFAM)	
51	Etruska akrylowa do 3 zębów (zęby MiFAM)	
52	Miękkie podniebienie w protezie akrylowej	
53	Siatka wzmacniająca do protez całkowitych	
54	Płyta lana do protezy akrylowej	
55	Łuk lany do protezy akrylowej	
56	Bezbarwna płyta protezy	
	<b>Protezy wtryskiwane</b>	
57	Proteza Acetalowa (szkieletowa)	
58	Proteza Akrylowa (akrylopolimer, akryl bez monomeru)	
	<b>Wzorniki/łyżki indywidualne</b>	
59	Wzornik na płycie twardej (UV)	
60	Wzornik na łyżce indywidualnej	
61	Wzornik chirurgiczny	
62	Łyżka indywidualna	
63	Łyżka indywidualna otwarta do implantów	
	<b>Szyny</b>	
64	Szyna do wybielania	
65	Szyna relaksacyjna twarda akrylowa	
66	Szyna relaksacyjna miękko-twarda	
67	Szyna Michigan	
68	Szyna retencyjna DURAN	
69	Deprogramator wg Koisa	
	<b>Modele</b>	

70	Model diagnostyczny	
71	Model ortodontyczny	
72	Powielenie modelu	
	<b>Inne</b>	
73	Indywidualny dobór koloru	
74	Napalenie przy pacjencie	
75	Korony tymczasowe	

.....  
/ data /

.....  
/ podpis Wykonawcy /

UMOWA NR.....

zawarta w dniu ..... r.

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem  
Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,**

ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź, NIP 728-22-46-128, REGON 472147559, KRS 0000149790,  
reprezentowanym przez:

dr n. med. Monikę Domarecką - Dyrektora Szpitala  
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

a

.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

wybranym w **trybie postępowania konkursowego** zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 z późn. zm) o następującej treści:

**§ 1**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zleconych **prac protetycznych**, których zakres będzie każdorazowo określony w dokumencie zlecenia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania składające się na tzw. standard pracowni protetyki stomatologicznej.

**§ 2**

Terminy wykonywania prac protetycznych są określane przez lekarzy prowadzących w uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 5 do oferty.

**§ 3**

1. Niedotrzymanie przez Przyjmującego zamówienie terminów wykonania prac, o których mowa w § 2 będzie skutkowało naliczeniem kar umownych za każdy dzień opóźnienia w wysokości 20% wartości usługi. Kara zostanie naliczona na podstawie wniosku złożonego do Działu Księgowości, wystawionego przez lekarza, a potwierdzonego przez Kierownika Poradni Zakładu.
2. W przypadku nienależytego wykonania zleconej pracy (w sposób nieprawidłowy, wadliwy) Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 30 % wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonanie danej pracy. Kara zostanie naliczona na podstawie wniosku złożonego do Działu Księgowości, wystawionego przez lekarza, a potwierdzonego przez Kierownika Poradni /Zakładu.

**§ 4**

Przyjmujący zamówienie udziela **gwarancji na każdą pracę protetyczną** według Załącznika nr 5 do oferty i zobowiązuje się do wykonania napraw reklamacyjnych w terminie 5 dni.

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie wycenia zlecone prace według formularza ofertowego.
2. Wynagrodzenie za zleconą pracę płatne będzie na podstawie wystawionego rachunku/faktury przez Przyjmującego zamówienie wraz z załączoną specyfikacją. Specyfikacja musi być potwierdzona pod względem merytorycznym, przez lekarza prowadzącego i zatwierdzona przez Kierownika Poradni, Zakładu Udzielającego zamówienia.
3. Rachunek wraz ze specyfikacją Przyjmujący zamówienie doręcza do siedziby Udzielającego zamówienia do 2 - go dnia roboczego następnego miesiąca, w którym wykonano zlecenie.

4. Wynagrodzenie za wykonane prace płatne będzie przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku w terminie określonym w ust. 3, na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) posiadania aktualnych badań lekarskich,
  - b) przestrzegania praw pacjenta,
  - c) posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

#### § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) Uznania prawa NFZ do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.
  - b) Poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowości wykonania usługi.
  - c) Prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach obowiązujących w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej i zgodnie z wymogami NFZ.
2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ i skutecznie zakwestionowanych świadczeń wykonanych przez Przyjmującego zamówienie niezgodnie ze szczegółowymi warunkami danego zakresu usług medycznych NFZ, koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący zamówienie.

#### § 7 a

1. W związku z realizacją niniejszej umowy Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych - na podstawie art. 28 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).
2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych obejmuje dane osobowe obejmujące (kategorie osób): pacjentów Udzielającego Zamówienie.
3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych obejmuje dane osobowe obejmujące (kategorie danych): imię i nazwisko, data urodzenia, imiona rodziców, płeć, numer PESEL, adres zamieszkania, adres zameldowania, seria i numer dokumentu tożsamości, dane dotyczące zdrowia.
4. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, obejmuje następujące czynności: wykorzystywanie.
5. Udzielający Zamówienia powierza przetwarzanie danych Przyjmującemu Zamówienie wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Udzielającego Zamówienie, przy czym za udokumentowane

- polecenie Udzielającego Zamówienie uważa się polecenia przekazywane drogą elektroniczną lub na piśmie.
7. Przy przetwarzaniu danych osobowych, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
  8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje zasobami, doświadczeniem, wiedzą fachową i wykwalifikowanym personelem, które umożliwiają mu prawidłowe wykonanie umowy oraz wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
  9. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zastosować środki techniczne i organizacyjne (o których mowa w art. 32 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) zapewniające ochronę powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii tych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. Przyjmujący Zamówienie prowadzi dokumentację opisującą środki, o których mowa w zdaniu poprzednim oraz sposób przetwarzania danych osobowych.
  10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych i środków ich zabezpieczenia zarówno w okresie obowiązywania niniejszej umowy, jaki i po jej rozwiązaniu, a także zapewnia, by członkowie jego personelu zobowiązali się do zachowania tajemnicy danych osobowych i środków ich zabezpieczenia zarówno w okresie obowiązywania niniejszej umowy, jaki i po jej rozwiązaniu.
  11. Dostęp do danych osobowych powinni mieć wyłącznie członkowie personelu Przyjmującego Zamówienie, którzy przeszli szkolenie z ochrony danych osobowych i posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
  12. Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie informuje Udzielającego Zamówienie o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych osobowych, skierowanej do Przyjmującego Zamówienie, a także o wszelkich czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez organ nadzorczy oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone na podstawie niniejszej umowy.
  13. Przyjmujący Zamówienie nie może przekazywać powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
  14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:
    1. uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomagać Udzielającemu Zamówienie w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, a w szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przekazywać Udzielającemu Zamówienie informacje oraz wykonywać jego polecenia dotyczące stosowanych środków zabezpieczania powierzonych danych osobowych, przypadków naruszenia ochrony danych osobowych będących przedmiotem niniejszej umowy;
    2. przekazywać Udzielającemu Zamówienie niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia naruszenia, informacje o naruszeniu ochrony powierzonych mu danych osobowych, w tym informacje niezbędne Udzielającemu Zamówienie do zgłoszenia naruszenia ochrony danych organowi nadzorczemu, w którym mowa w art. 33 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
    3. w miarę możliwości pomagać Udzielającemu Zamówienie, poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz na podstawie odrębnych ustaleń, w

- wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w rozdziale III ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
4. niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienie, jeżeli zdaniem Przyjmującego Zamówienie wydane mu polecenie stanowi naruszenie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub innych przepisów dotyczących ochrony danych.
  15. Przyjmujący Zamówienie nie może w celu realizacji niniejszej umowy ani w żadnym innym celu, powierzać przetwarzania danych osobowych innym podmiotom, bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zgoda wydawana jest w odniesieniu do ściśle określonych osób lub podmiotów oraz określa cel, zakres oraz warunki dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych.
  16. W wypadku wyrażenia przez Udzielającego Zamówienie zgody, o której mowa w ust. 15 powyżej, odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienie za działania innego podmiotu ponosi w całości Przyjmujący Zamówienie.
  17. Udzielający Zamówienie jest uprawniony do przeprowadzania u Przyjmującego Zamówienie audytów, w tym inspekcji, pod kątem zgodności przetwarzania danych osobowych z niniejszą umową i przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych. Przyjmujący Zamówienie dokona niezbędnych czynności w celu umożliwienia wykonania tego uprawnienia przez Udzielającego Zamówienie.
  18. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń Udzielającego Zamówienie dotyczących zasad przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz dotyczących poprawy zabezpieczenia danych osobowych, sporządzonych w wyniku kontroli lub audytów przeprowadzonych przez Udzielającego Zamówienie lub upoważnionego przez niego audytora.
  19. Niezależnie od powyższego Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany udostępnić Udzielającemu Zamówienie wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.
  20. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych w imieniu Udzielającego Zamówienie przez czas obowiązywania niniejszej umowy oraz Umowy.
  21. Przyjmujący Zamówienie po zakończeniu przetwarzania danych osobowych (niezależnie od przyczyny) zwraca wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie chyba, że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalej przechowywanie danych.
  22. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe i niemajątkowe poniesione przez osoby trzecie w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sposób naruszający obowiązujące przepisy o ochronie danych osobowych lub niniejszą umowę.

## § 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... r. do .....r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy w szczególności:
    - a) utraty uprawnień przez Przyjmującego zamówienie niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,



- b) stwierdzenia nieprawidłowości i nierzetelności w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem umowy przez Udzielającego zamówienie lub Narodowy Fundusz Zdrowia,
- c) stwierdzenia rażących błędów w prowadzeniu przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji,
- d) nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia o której mowa w § 6.

### **§ 9**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej i kodeksu cywilnego, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

## WARUNKI GWARANCJI

### PROTETYKA

1. W zakresie protetyki pracownia przejmuje na siebie wszelkie prawa i obowiązki związane z wykonaniem pracy u pacjenta na określonych zasadach gwarancji:

- 12 miesięcy dla prac ruchomych (protezy akryłowe, protezy szkieletowe)
- 24 miesiące dla prac stałych (wkłady koronowo-korzeniowe, korony, mosty, licowanie prac na tlenku cyrkonu)
- 5 lat - uzupełnienie na tlenku cyrkonu (dotyczy podbudowy, nie dotyczy licowania)

2. Pracownia przyjmuje zasadę wzajemnej odpowiedzialności za wykonaną pracę. W okresie gwarancyjnym zarówno pracownia, jak i lekarz nie pobierają wynagrodzenia za wykonaną powtórnie pracę i nie roszczą sobie praw do wzajemnego odszkodowania.

### WARUNKI CZASOWE

1. Pracownia zobowiązuje się do wykonania danego etapu pracy w ciągu pięciu dni roboczych.

2. Etap pracy określony na:

- wzornik zwarciovowy,
- łyżka indywidualna,
- ustawienie zębów w próbnej protezie,
- wykończenie protez
- odlanie metalu pod most, koronę, protezę szkieletową, wkład koronowo-korzeniowy,
- napalenie porcelany lub nałożenie innego materiału licującego,
- wykonanie prostego mostu adhezyjnego (kompozyt),
- wykonanie licówki lub korony pełnoceramicznej lub metalowej,
- wykonanie Inlay, Onlay, Overway np. metalowego, kompozytowego, ceramicznego.

Z niedopełnieniem warunków wiąże się określona kara, zgodnie z warunkami zawartej umowy.

### WARUNKI SZCZEGÓŁOWE DO WARUNKÓW CZASOWYCH

Pracownia wykona pracę w terminie ekspresowym (nie przekraczającym 20% ogółu prac, gdzie następny etap pracy byłby skrócony do  $\frac{1}{3}$  -  $\frac{1}{4}$  czasu potrzebnego na wykonanie w/w pracy) tyczy się to z reguły pacjentów zagranicznych.

Łódź, dnia .....

.....  
Podpis Oferenta