**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**
**Telefon 42 675-75-00**
**Faks 42 678-93-68**
**www.csk.umed.pl**

## Postępowanie konkursowe - 2 pakiety:

**Pakiet nr 1 -** udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów w pracowni badań naczyniowych w znieczuleniu ogólnym u dzieci.

**Pakiet nr 2 -** udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:
- fetoskopii

**Zatwierdził: Dyrektor szpitala**

**Łódź, 13/10/2026 r.**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

## I. Udzielający zamówienia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź
tel. 42 675-75-00, fax 42 678-93-68
mail: poczta@csk.umed.pl
NIP 728-22-46-128, REGON 472147559

## II. Podstawa prawna:

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026.156 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 poz. 1461 z późn. zm.).

## III. Przedmiot konkursu:

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń w zakresie:
   - **Pakiet nr 1 - wykonywania zabiegów w pracowni badań naczyniowych w znieczuleniu ogólnym u dzieci** dla pacjentów Udzielającego Zamówienie.
   - **Pakiet nr 2 - wykonywania badań fetoskopii** dla pacjentów Udzielającego Zamówienie.
2. Strony zobowiązują się do uzgodnienia dni i godzin przyjęć pacjentów.
3. Zabiegi i badania będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
4. Koszty transportu pacjenta do siedziby Przyjmującego zamówienie ponosi Udzielający zamówienie.

## IV. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1) są podmiotami wymienionymi w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026.156 ze zm.);
2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie;
3) posiadają personel z uprawnieniami do wykonywania procedur będących przedmiotem konkursu;
4) posiadają odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny
   z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu świadczeń objętych ofertą na terenie m. Łodzi;
5) zobowiązują się do przedstawienia, w jaki sposób zapewnia stałą wewnętrzną oraz zewnętrzną kontrolę jakości badań w formie informacji opisowej oraz kopii dostępnych certyfikatów lub raportów z ostatniego zakończonego cyklu kontroli zewnętrznych.
6) wyrażają zgodę na wszystkie warunki określone w niniejszym SWKO.

**V. Sposób przygotowania oferty:**

1. Kompletna oferta powinna zawierać:
   a) uzupełniony Formularz Ofertowy - Załącznik nr 1 do SWKO;
   b) oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2 do SWKO;
   c) aktualny wypis/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwy urząd wojewódzki, tzn. strona pierwsza;
   d) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualny wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
   e) kopię obowiązującej polisy OC stosownie do przepisów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych;
   f) pełnomocnictwo (w oryginale lub uwierzytelnione przez radcę prawnego, adwokata, notariusza) do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu oferenta, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, a także potwierdzania za zgodność z oryginałem (jeżeli dotyczy);
   g) podpisany projekt umowy Załącznik nr 3 do SWKO.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych w formie pisemnej. Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana i/lub opatrzona imienną pieczątką Oferenta. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
3. Ofertę należy opracować na załączonym druku formularza udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian we wzorach druku.
5. Oferta musi zawierać wszelkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty.
6. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Oferta powinna być trwale spięta i mieć ponumerowane strony.
8. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta lub osobę upoważnioną na podstawie pełnomocnictwa.
9. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie, oprócz adnotacji: „*za zgodność z oryginałem*”, musi być opatrzone imienną pieczątką i/lub podpisem Oferenta.
10. Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Oferenta wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
11. W przypadku gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – wymagane jest pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą.
12. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
13. Nie dopuszcza się składania ofert cząstkowych (na niepełne pakiety).
14. Propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.

15. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty pisemnie lub drogą elektroniczną.
16. Osoba do kontaktu w sprawach proceduralnych konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych: Dział Organizacyjny - Monika Michalak tel. (42) 675-76-79, e-mail: m.michalak.1@csk.umed.pl.
17. 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.
18. Udzielający zamówienia udziela wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
19. Treść wyjaśnień wraz z zapytaniem Udzielający zamówienia umieści na stronie internetowej Udzielającego w zakładce Ogłoszenia - Konkursy, bez podania źródła zapytania.
20. Ze szczegółami dotyczącymi konkursu i materiałami informacyjnymi można się zapoznać w siedzibie Szpitala, w budynku A-3, w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251, pok. 405B oraz na stronie internetowej: www.csk.umed.pl zakładka Ogłoszenia - Konkursy.

## VI. Termin, miejsce oraz sposób składania ofert:

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w przepisach szczególnych oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

***„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – pakiet/y nr ……..***
***Nie otwierać przed dniem 15.10.2026 r. godz. 10.30”.***

3. Oferty należy składać w kopercie **w Kancelarii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251 w terminie do dnia 15.10.2026 r. do godz. 10.00 /(parter, budynek A-3)/.**
4. O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienie. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności i nie uwzględnia ofert złożonych w innym miejscu.
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
6. 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.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
8. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.10.2026 godz. 10.30** w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pok. 405B Szpitala (poziom 1, budynek A-3).
9. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Udzielający zamówienia wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
10. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.

11. Rozstrzygnięcie konkursu i ogłoszenie wyniku konkursu ofert zamieszczone zostanie na stronie internetowej www.csk.umed.pl, Udzielającego zamówienia w terminie związania z ofertą.
12. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

**VII. Kryteria oceny ofert:**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający kieruje się następującymi kryteriami:

- oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania SWKO,
- cena za udzielanie świadczeń – 100 %.

Udzielający zamówienie zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

Warunkiem wybrania danego oferenta jest przedstawienie oferty wykonywania wszystkich badań w danym pakiecie (pakiet jest niepodzielną częścią).

W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Udzielającego zamówienie będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

**VIII. Odrzuca się ofertę:**

1) złożoną przez Oferenta po terminie;
2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych jako warunki wymagane od Przyjmującego zamówienia;
8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

Udzielający zamówienia informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**IX. Unieważnienie konkursu:**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
   3) odrzucono wszystkie oferty;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,

5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## X. Środki odwoławcze

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026.156 ze zm.) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 poz. 1461 z późn. zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego zamówienia protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.

## XI. Warunki umowy:

1. Okres obowiązywania umowy: **01.01.2027 - 31.12.2028 r.**
2. Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do SWKO.
3. Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który spełnia wszystkie warunki konkursu i przedstawił najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru niniejszego postępowania.
4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienie poinformuje Oferentów oraz umieści ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala.
5. Udzielający zamówienia podpisze umowę z Oferentem, wybranym w postępowaniu konkursowym w terminie do 30 dni od dnia wyboru oferty.

## XII. Postanowienia końcowe:

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia i rozstrzygnięcia ofert bez podania przyczyny.
2. W przypadku złożenia przez dwa lub więcej podmiotów ofert z tą samą ceną, Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do prowadzenia z nimi negocjacji w zakresie złożonych ofert cenowych.
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym dokumentem mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej, oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## XIII. Załączniki

1. Formularz Ofertowy - Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2;
3. Projekt umowy - Załącznik nr 3.

**Załącznik nr 2**

……
Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

…….. dnia ……..

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. 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 Udzielającego Zamówienia.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że pozostanę związany z ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
   i prawnym.
6. Oświadczam, że spełniam warunki określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026.156 ze zm.)
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 badań będących przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danymi zakresie kwalifikacjami
    i uprawnieniami.
11. Oświadczam, że posiadam odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizacje pełnego zakresu zamówienia objętego umową.
12. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że:
    a. Administratorem danych osobowych jest SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź.
    b. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor.odo@csk.umed.lodz.pl.
    c. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz realizacji świadczeń określonych w umowie - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c 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).

d. Pani/Pana 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.
e. W oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
f. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidzianych we właściwych przepisach.
g. Przysługuje Panu/Pani 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.
h. Podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w konkursie i realizacji świadczeń określonych w umowie.
i. Posiada Pani/Pan 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.

……

podpis

**Załącznik nr 3**

UMOWA NR.....
zawarta w dniu……..r.

pomiędzy:
**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,**
92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, posiadającym NIP 728-22-46-128,REGON 472147559, KRS 0000149790, reprezentowanym przez:
- dr n. med. Monikę Domarecką - Dyrektora
zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia",**

a
**……**

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie"**

wybranym w **trybie postępowania konkursowego** w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026.156 ze zm.) o następującej treści:

**§1.**

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania badań z Pakietu nr ……..**,** który wykaz wraz z aktualną ceną stanowi Załącznik nr 1.

**§2.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami realizacji badań.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie wykonywał badania objęte umową w pomieszczeniach oraz przy pomocy sprzętu i aparatury medycznej posiadających wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów atesty oraz spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach, w tym wymagania sanitarno-epidemiologiczne oraz standardy określone przez NFZ.
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie, w przypadku wystąpienia sytuacji, której nie mógł przewidzieć, prawo do zlecenia badań innych niż objęte przedmiotem konkursu, o ile są one świadczone przez Przyjmującego zlecenia, według cennika Przyjmującego zlecenie na dzień podpisania umowy. Do powyższych konsultacji zastosowanie ma również § 6 ust. 4 umowy.
5. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń w siedzibie Przyjmującego zamówienie, mających odpowiednie kwalifikacje – …….. osoba.

**§3.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie i na warunkach określonych przez NFZ w warunkach ogólnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Strony zobowiązują się do uzgodnienia dni i godzin przyjęć pacjentów.
3. Pacjenci umawiani są na wizyty u Przyjmującego zamówienie telefonicznie przez lekarza Udzielającego zamówienia pod nr tel. Pakiet nr 1 – ……..
   Pakiet nr 2 – ……..
4. Zabiegi – badania będące przedmiotem umowy wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
5. Koszty transportu pacjenta do siedziby Przyjmującego zamówienie ponosi Udzielający zamówienie – Pakiet nr 1.
6. Prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach obowiązujących w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej i zgodnie z wymogami NFZ.
7. Zapewnienia dostępu do dokumentacji medycznej osób badanych.
8. Przestrzegania praw pacjenta.
9. 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.
10. Poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowości wykonania usługi.
11. Przedstawienia w jaki sposób zapewnia stałą wewnętrzną oraz zewnętrzną kontrolę jakości badań w formie informacji opisowej oraz kopii aktualnych certyfikatów lub raportów z ostatniego zakończonego cyklu kontroli zewnętrznych. W przypadku braku dostępnych form zewnętrznej kontroli jakości dla danego zakresu badań, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że według jego najlepszej wiedzy bark jest dostępnych form takiej kontroli, wraz z krótkim uzasadnieniem i opisem stosowanych metod zapewnienia jakości badań.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w terminie 7 dni od daty podpisania umowy do umieszczenia w „Portalu Świadczeniodawcy" NFZ informacji o zakresie i czasie obowiązywania umowy.

**§4.**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzona przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową strony ponoszą solidarnie, chyba że szkoda zostanie wyrządzona umyślnie przez Przyjmującego Zamówienie bądź jest wynikiem rażącego niedbalstwa Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do 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 z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019, 866).
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia nowa polisę, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.

**§5.**

1. Badania będą realizowane na podstawie pisemnych skierowań, podpisanych przez uprawnionego lekarza, składanych zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia.
2. Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym. Jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, cena za badanie obejmuje jego powtórzenie.
3. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem danego zlecenia lub przedłużającym się terminem jego realizacji Przyjmujący zamówienie powinien poinformować niezwłocznie kierownika komórki organizacyjnej zlecającej badanie lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach z realizacją zlecenia.
4. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy Udzielający zamówienia nie wystawi żadnego skierowania na wykonanie badań ujętych w Załączniku nr 1, Przyjmującemu zamówienie nie będą przysługiwały żadne roszczenia wynikające z umowy.

**§6.**

1. Za wykonane przez Przyjmującego zamówienie świadczenia Udzielający zamówienia będzie uiszczał opłaty wyliczone w oparciu o **cenę jednostkową wg Załącznika nr 1** do oferty oraz faktyczną liczbę wykonanych w danym okresie świadczeń.
2. Strony ustalają, że faktury za wykonane usługi będą wystawiane, co miesiąc, do 10 dnia następnego miesiąca kalendarzowego.
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia za wykonane badania o którym mowa w pkt. 1, jest faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie płatna przelewem na konto bankowe Przyjmującego zamówienie w terminie 30 dni od daty jej wystawienia wraz z zestawieniem z realizacji umowy wg następującego wzoru:
    - Imię i nazwisko pacjenta
    - PESEL pacjenta
    - Nazwisko lekarza kierującego
    - Rodzaj badania
    - Liczba badań
    - Cena badania

    W przypadku niezałączenia do faktury VAT w/w danych zapłata zostanie wstrzymana do dnia uzupełnienia zestawienia, które należy przesłać na następujący adres e-mail: ksiegowosc@csk.umed.pl
4. Wystawianie faktur w związku z realizacją niniejszej umowy odbywa się w formie faktur ustrukturyzowanych poprzez Krajowy System e-Faktur (KSeF), zgodnie z ustawą o VAT.
5. Za datę doręczenia faktury uznaje się datę nadania numeru identyfikującego KSeF.
6. Przyjmujący zamówienie zapewnia niezmienność cen co najmniej przez pierwszy rok trwania umowy. Po upływie roku Udzielający zamówienie dopuszcza zmianę cen jednakże w wielkości nie większej niż udokumentowany wzrost kosztów Przyjmującego zamówienie oraz średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowany przez GUS.
7. Oświadczamy, że niniejszy numer rachunku bankowego: ……., jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze VAT Przyjmującego zamówienie. W przypadku zmiany nr rachunku informacje o zmianie przekażemy niezwłocznie do Udzielającego zamówienie.

**§7.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 01.01.2027 r. do dnia 31.12.2028 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego pisemnego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§8.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami, a w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Załącznik nr 2 – Klauzula CSK).
2. Strony oświadczają, że każda z nich jest odrębnym administratorem danych osobowych - w szczególności w odniesieniu do danych osobowych osób podlegających badaniu, a przetwarzanie danych odbywa się w związku z ich udostępnieniem, a nie powierzeniem do przetwarzania.

**§9**.

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
   a) nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy.
   b) narazi pacjenta na utratę życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia nienależycie wykonując przedmiot umowy.
   c) utraci uprawnienia bądź możliwość realizacji świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia.
   d) rażąco naruszy istotne postanowienia umowy i pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do zaniechania naruszeń, nadal się ich dopuszcza.

**§10.**

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia.

**§11.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej.

**§ 12.**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…….  ……

**Przyjmujący zamówienie**  **Udzielający zamówienia**

1. Załącznik nr 1 – oferta cenowa
2. Załącznik nr 2 – klauzula CSK