

**POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE  
IM. DR JADWIGI TITZ – KOSKO W SOPOCIE  
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W  
SOPOCIE  
UL. GRUNWALDZKA 1-3, 81-759 SOPOT  
TEL: 58 555-75-21, FAX: 58 551-14-26**

**ZNAK: K/9/21**

.....<sup>31</sup>.....SIERPNIĄ 2021 ROK

**ZNAK AKT: DZP.K.K.0610.09.2021**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

PREZES ZARZĄDU

*Barbara Gielak-Pilarczyk*

**ZATWIERDZONE PRZEZ: .....**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy na rzecz Udzielającego zamówienia w jego pracowniach, polegających na:

- poz. 1 - wykonywaniu badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem w Pracowni USG w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie;
  - poz. 2 - wykonywaniu badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem w Pracowni USG w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie;
  - poz. 3 - opisywaniu badań RTG realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowniach rentgenodiagnostyki ogólnej w lokalizacji ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie i ul. 23 Marca 93 w Sopocie;
  - poz. 4 - opisywaniu badań TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93 w Sopocie;
  - poz. 5 - opisywaniu badań angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93 w Sopocie;
- realizowanych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 28.02.2022r.

**UWAGA: niniejszy dokument zawiera 18 stron (bez strony tytułowej)**

sporządził/a:

RADCA PRAWNY  
*Martin 7...*  
Martin 7...  
(Gd 1434)

*h*



## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

na udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie.

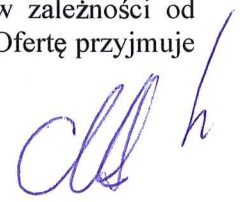
Podstawa prawna: art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(j.t. Dz.U. z 2021r. poz. 711 z późn. zm.)

### I. Podmiot ogłaszający konkurs – Udzielający zamówienia

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie (zwany dalej PCR), 81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, tel. (58) 555-75-21, fax (58) 551 – 14 – 26, Nr KRS 0000684944, NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795.

### II. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy na rzecz Udzielającego zamówienia w jego pracowniach, polegających na:
  - **poz. 1** - wykonywaniu badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem w Pracowni USG w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie;
  - **poz. 2** - wykonywaniu badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem w Pracowni USG w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie;
  - **poz. 3** - opisywaniu badań RTG realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowniach rentgenodiagnostyki ogólnej w lokalizacji ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie i ul. 23 Marca 93 w Sopocie;
  - **poz. 4** - opisywaniu badań TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93 w Sopocie;
  - **poz. 5** - opisywaniu badań angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93 w Sopocie;realizowanych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 28.02.2022r.**
2. Przedmiot konkursu we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV) oznaczony jest kodem CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego.
3. Oferty można składać na każdą pozycję odrębnie. Udzielający zamówienia zamierza udzielić zamówienia kilku oferentom, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty na wykonywanie badań/opisów w ilości aż do wypełnienia zapotrzebowania Udzielającego zamówienia. W związku z tym Udzielający zamówienia w każdej pozycji ofertowej wybierze najkorzystniejszą ofertę lub oferty w przypadku złożenia ofert częściowych, zgodnie z kryteriami oceny ofert, o ile będzie się ona lub łącznie one mieściły w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
4. Umowy zostaną zawarte na okres do dnia **28.02.2022r.**, począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.
5. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia jest następujący:
  - a) Łączne zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia w czasie trwania umowy wynosi szacunkowo:
    - Poz. 1** – 1.800 badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem;
    - Poz. 2** – 900 badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem;
    - Poz. 3** – 1.800 opisów badań RTG;
    - Poz. 4** – 1.200 opisów badań TK;
    - Poz. 5** – 120 opisów badań angio-TK.
  - b) Liczba wykonywanych badań i opisów jest uzależniona wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 20% w stosunku do wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających wyłącznie z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
  - c) Wykonanie usługi przez poszczególnego Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie zgodnie z ustalonym pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie Harmonogramem, stosownie do potrzeb Udzielającego zamówienia oraz z uwzględnieniem czasu zaoferowanego w ofercie przez Przyjmującego zamówienie oraz pozostałych Przyjmujących zamówienie.
  - d) W wyjątkowych przypadkach niezbędne będzie wykonanie usługi w przypadku telefonicznego zgłoszenia takiej potrzeby przez Udzielającego zamówienia w dni robocze, soboty, niedziele i dni świąteczne (celem zapewnienia realizacji usług RTG, USG i TK całodobowo - w zależności od składanej oferty) poza czasem pracy uzgodnionym w Harmonogramie, co składający Ofertę przyjmuje do wiadomości.



- e) Pozostałe warunki wykonywania świadczeń, w tym szczegółowy zakres obowiązków lekarzy, wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 4 do SWKO.

### III. Warunki udziału w postępowaniu ofertowym wymagane od oferentów:

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty, które:

1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.) i pozostałymi przepisami, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie ze składaną ofertą;

2) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi;

3) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami uprawnionymi do wykonania niniejszego zamówienia, tj.:

- **poz. 1** - lekarzem wykonującym badania USG, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 2 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym doświadczenie w wykonywaniu badań USG stawów i aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;

- **poz. 2** - lekarzem wykonującym badania USG, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 2 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;

- **poz. 3** - lekarzem wykonującym opisy badań RTG, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 2 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;

- **poz. 4 i 5** - lekarzem wykonującym opisy badań TK, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 4 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;

4) w przypadku lekarza składającego ofertę jako indywidualna praktyka lekarska – lekarz winien spełniać warunki wskazane w art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.);

5) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

6) potwierdzają dyspozycyjność / dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie.

2. Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie IV SWKO.

3. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest zaakceptowanie załączonego projektu umowy. Oferent może zgłosić uwagi do zapisów projektu umowy na piśmie w terminie nie krótszym niż 5 dni przed złożeniem oferty. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wprowadzania zmian do Umowy w wyniku zgłoszonych przez Oferenta uwag.

### IV. Wymagania dotyczące oferty – wykaz wymaganych dokumentów:

1. Wypełniony formularz ofertowo – cenowy – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1.

2. Wypełniony formularz ofertowy – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2.

3. Wykaz – informacje o liczbie, kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 – wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom ukończenia studiów medycznych), specjalizację (dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie lub oświadczenie o zakończonej z pozytywnym wynikiem specjalizacji w sytuacji, gdy oczekuje na dyplom) oraz posiadanie prawa do wykonywania zawodu.

4. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej/ z systemu KRS.

5. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk lekarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego.

6. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty.

7. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 4.

## V. Wymagania dotyczące oferty - opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników do SWKO).
2. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli takiego wzoru nie ma, Oferent sporządza go samodzielnie.
3. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
4. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w SWKO.
5. W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów lub sporządza je samodzielnie.
6. Każda strona oferty i załączników powinna być ponumerowana i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną. W przypadku składania oferty przez pełnomocników **należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię**, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelnioną przez notariusza.
7. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok jego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
9. Oferta powinna być trwale zabezpieczona, uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy:  
**„Konkurs ofert Nr K/9/21 na udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie - nie otwierać przed 14.09.2021 r., godz. 9:15**
11. Informacji dotyczących konkursu ofert udziela p. Danuta Szostakowska tel. (58) 555-75-24 (w sprawach merytorycznych); p. Katarzyna Kotowicz, p. Danuta Rochewicz tel. (58) 555-75-28 (w sprawach proceduralnych).

## VI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, Portiernia, do dnia **14.09.2021r. do godz. 9:00.**
2. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
3. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, Dział Zamówień Publicznych, parter pokój nr 3 Budynek Administracji, dnia **14.09.2021r. o godz. 9:15.**

## VII. Termin związania ofertą

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Oferent może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania ofertą o czas wskazany przez Udzielającego zamówienia, nie dłużej niż 60 dni.

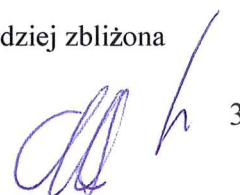
## VIII. Kryteria oceny ofert

1. Kryteria oceny ofert będą rozpatrywane dla każdej pozycji odrębnie.
2. Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującym kryterium:

**Cena proponowanych usług medycznych – waga 100%**

$$\text{Wg wzoru:} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100\% \times 100$$

3. Do oceny kryterium brana będzie pod uwagę cena jednostkowa brutto świadczenia wykonywanego w miejscu wskazanym przez i na terenie Udzielającego zamówienia, obejmująca wszelkie koszty świadczenia usługi zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWKO.
4. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, której punktacja z kryterium będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów).



5. Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

## **IX. Sposób rozpatrzenia oferty**

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja Konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
3. Przed oceną merytoryczną ofert Komisja Konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
4. Komisja następnie sprawdzi, czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w rozdziale III i IV Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2021r., poz. 1285 ze zm.).
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:
  - a) złożoną po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje, co do których Udzielający zamówienie powziął podejrzenie i dokonał weryfikacji, iż nie są zgodne ze znanym mu stanem faktycznym i/lub prawnym;
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty, nie zadeklarował liczby badań i opisów lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu;
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
6. W przypadku, gdy przyczyny/powody, o których mowa w ust. 5, z uwagi na które mogłyby dojść do odrzucenia oferty dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. W toku postępowania Komisja Konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonej oferty/złożonych ofert i załączonych dokumentów.
9. Komisja w części niejawnego konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie złożono jedną ofertę.
11. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
12. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
13. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
14. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
15. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i zobowiązania Udzielającego Zamówienia do zawarcia umowy.

## **X. Rozstrzygnięcie postępowania**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;

- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienie, czego nie można było na etapie ogłoszenia konkursu przewidzieć.
- Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie, na tych samych warunkach konkurs ofert, nie wpłynie więcej ofert.
  - Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
  - Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia:  
Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, Dział Zamówień Publicznych, w dniu .....14.03.....2021r.
  - O rozstrzygnięciu konkursu Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, zaś Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną lub pisemnie.
  - Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podawania przyczyny. Udzielający zamówienia poinformuje o podjętych zgodnie ze zdaniem pierwszym niniejszego ustępu decyzjach, w sposób wskazany w ust. 5 powyżej.
  - Podpisanie umowy z wybranym Oferentem/Oferentami nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert. Termin i miejsce podpisania Umowy wyznaczy Udzielający zamówienia.

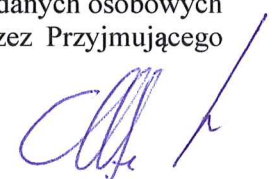
#### **XI. Zasady wnoszenia środków odwoławczych**

- Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.
- Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - wybór trybu postępowania;
  - niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;
  - unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy/umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
- Po rozpatrzeniu odwołania Zarząd Udzielającego zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu przez Zarząd zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponowne postępowanie o udzielenie zamówienia.

#### **XII. Informacja na temat ochrony i przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Udzielający zamówienia informuje, że:

- Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie, a w wypadku Przyjmujących zamówienie będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Przyjmującego



zamówienie jest Udzielający zamówienia - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, Tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.

b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@persopot.pl lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Przyjmującego zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.

c. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt a), b), c) i f) RODO.

d. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz realizacji umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Przyjmującym zamówienie umowy i wynikających z niej obowiązków.

e. Odbiorcami danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty uprawnione do sprawdzania lub kontroli działalności Udzielającego zamówienia, a w przypadku zawarcia z Przyjmującym zamówienie umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Udzielającego zamówienia, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowo oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawnione do kontroli działalności Udzielającego zamówienia.

f. Udzielający zamówienia nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

g. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.

h. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.

i. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.

j. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.

Sopot, dnia .....

PREZES ZARZĄDU

Barbara Górska-Pilarczyk

ZATWIERDZAM

6



.....  
miejsowość, data**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**świadczenia zdrowotne w zakresie usług polegających na: wykonywaniu badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem, badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem, opisywaniu badań RTG, TK i angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby**

L.p. (pozycja)	Zakres świadczenia zdrowotnego	Cena jedn. (brutto) za wykonanie poszczególnego badania / opisu	Deklarowana miesięczna liczba badań / opisów (preferowana jak najwyższa)	Deklarowana ilość badań / opisów w czasie trwania umowy tj. 6 m-cy  (liczba z kol. 4 pomnożona przez 6 m-cy)	CENA OFERTY cena jednostkowa (brutto) za wykonanie poszczególnego badania / opisu pomnożona przez deklarowaną ilość w czasie trwania umowy tj. 6 m-cy  (cena z kol. 3 pomnożona przez liczbę z kol. 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – wykonywanie badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem realizowanych w Pracowni USG, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
2.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – wykonywanie badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem realizowanych w Pracowni USG, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
3.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – opisywanie badań RTG realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni RTG, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
4.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – opisywanie badań TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni TK, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
5.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – opisywanie badań angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni TK, na rzecz pacjentów PCR Sopot				

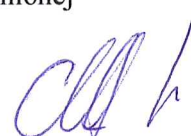
**Harmonogram pracy**

**Wykaz dni pozostawania w dostępności udzielania usług zamówienia wraz ze wskazaniem godzin w lokalizacjach Udzielającego zamówienia**

Pn.	Wt.	Śr.	Czw.	Pt.

Należy podać oferowaną ilość dni i godzin w tygodniu pozostawania w dostępności udzielania usług w lokalizacjach Udzielającego zamówienia. Proponowana ilość jednostkowa/liczba godzin i dni wykonywanych świadczeń zdrowotnych regulowane będą Harmonogramem w zależności od potrzeb organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

.....  
podpis i pieczęćka Oferenta lub osoby upoważnionej



## FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Oferenta .....

Pełny adres siedziby

Oferenta .....

nr tel/fax, kom. .... e-mail.....

nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: praktyk lekarskich /innego właściwego rejestru .....

nr statystyczny REGON ....., nr Identyfikacji Podatkowej NIP .....

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do reprezentowania

Nazwa banku, nr rachunku : .....

- 1) Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert nr K/9/21 na udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie nie wnoszę do nich zastrzeżeń i składam ofertę na świadczenia medyczne zawarte w Załączniku nr 1 do oferty.
- 2) Oświadczam w imieniu w/w Oferenta, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta:
  - a) jestem uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.) i pozostałych przepisach, w szczególności jestem zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie ze składaną ofertą;
  - b) posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi;
  - c) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami uprawnionymi do wykonywania niniejszego zamówienia, tj.:
    - poz. 1 - lekarzem wykonującym badania USG, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 2 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym doświadczenie w wykonywaniu badań USG stawów i aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;
    - poz. 2 - lekarzem wykonującym badania USG, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 2 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;
    - poz. 3 - lekarzem wykonującym opisy badań RTG, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 2 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;
    - poz. 4 i 5 - lekarzem wykonującym opisy badań TK, o wykształceniu wyższym medycznym i specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub po ukończonym 4 roku specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadającym aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza;
  - d) w przypadku lekarza składającego ofertę jako indywidualna praktyka lekarska – lekarz winien spełniać warunki wskazane w art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.);
  - e) znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
  - f) potwierdzam dyspozycyjność / dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.
- 3) Oświadczam, że liczbę i kwalifikacje zawodowe wraz z doświadczeniem osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą podaję w **Załączniku nr 3**.



- 4) Oferuję realizację usług w okresie od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu do dnia 28.02.2022r.
- 5) Akceptuję 14 - dniowy termin płatności.
- 6) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy (projektem umowy) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń \*(wniosłem wcześniej propozycje zmian\*). W przypadku wybrania mojej oferty podpiszę proponowaną treść umowy.
- 7) Oferuję wykonanie usług zdrowotnych ogłoszonych w konkursie ofert za ceny jednostkowe podane w Załączniku nr 1.
- 8) Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.
- 9) Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności\*/ lub oświadczam o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert, niezwłocznie po zawarciu umowy na świadczenia zdrowotne\*.
- 10) Przyjmuję do wiadomości, że ilości badań i opisów wskazane w Załączniku nr 1 są szacunkowe. Faktyczne ilości wykonywanych badań i opisów są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienie.
- 11) Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 20% w stosunku do wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

#### KLAUZULA RODO

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych przeze mnie w formularzu ofertowym i jego załącznikach, przez spółkę Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o. – Administratora Danych Osobowych, w celu:

1. wykorzystania podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w spółce Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o., na jakie złożyłem/am ofertę konkursową zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych\*\*.

TAK

NIE

.....  
data złożenia oświadczenia

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

Potwierdzam poprawność podanych powyżej moich danych osobowych i dobrowolność ich przekazania.

.....  
Data i podpis oferenta lub upoważnionego przedstawiciela

\*) niewłaściwe skreślić

\*\*\*) Niewyrażenie zgody wiąże się z niemożliwością wzięcia udziału w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych



.....  
 miejscowość, data

**Liczba, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą**  
 /sporządza samodzielnie oferent/

Lp.	Osoby przeznaczone do udzielania świadczeń (imię i nazwisko)	Kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób wykazujące spełnianie warunków ( <i>należy załączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie tj. dyplom ukończenia studiów medycznych, specjalizację tj. dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie zgodnej ze składaną ofertą, ew. rok ukończonej specjalizacji oraz dokument potwierdzający posiadanie aktualnego prawa do wykonywania zawodu</i> )	Doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem oferty ( <i>dla poz. 1 należy podać także doświadczenie w wykonywaniu badań USG stawów</i> )

.....  
 Data i podpis oferenta lub jego upoważnionego przedstawiciela



## UMOWA nr K/9/21 WZÓR

**udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług polegających na wykonywaniu badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem, badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem, opisywaniu badań RTG, TK i angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby (\* w zależności od złożonej oferty)**

zawarta w Sopocie w dniu ..... r. pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 73.400.000,00 zł – opłacony w całości, zwanym w dalszej części niniejszej umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA lub PCR** reprezentowanym przez:

1/ Barbarę Gierak - Pilarczyk – Prezesa Zarządu,

a

2/ ..... z siedzibą w .....

zarejestrowanym w .....

posiadającym NIP: ..... REGON: .....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE**

reprezentowanym przez:.....

o następującej treści:

### § 1

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie konkursu ofert nr K/9/21 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.).

### § 2

- Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych polegających na:
  - poz. 1 - wykonywaniu badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem w Pracowni USG w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie;
  - poz. 2 - wykonywaniu badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem w Pracowni USG w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie;
  - poz. 3 - opisywaniu badań RTG realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowniach rentgenodiagnostyki ogólnej w lokalizacji ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie i ul. 23 Marca 93 w Sopocie;
  - poz. 4 - opisywaniu badań TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93 w Sopocie;
  - poz. 5 - opisywaniu badań angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93 w Sopocie; (\* w zależności od oferty).
 na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie w jego pracowniach.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług w sposób ciągły, zabezpieczający niezakłóconą pracę Pracowni Udzielającego zamówienia, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia i wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia Harmonogramem, który po jego ustaleniu stanowi integralną część niniejszej umowy. W sytuacjach uzgodnionych pomiędzy Udzielającym zamówienia, a Przyjmującym zamówienie, Harmonogram może ulec w danym tygodniu czasowej zmianie, bez konieczności zmiany niniejszej umowy.
- Deklarowana przez Przyjmującego zamówienie liczba usług w okresie trwania umowy wynosi:
  - poz. 1 - .....badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem wykonywanych w Pracowni USG;
  - poz. 2 - .....badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem wykonywanych w Pracowni USG;
  - poz. 3 - ..... opisów badań RTG realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowniach rentgenodiagnostyki ogólnej;
  - poz. 4 - .....opisów badań TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej;
  - poz. 5 - .....opisów badań angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni tomografii komputerowej w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93 w Sopocie;(\* w zależności od oferty).
- Faktyczna liczba wykonywanych badań i opisów jest uzależniona wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 20% w stosunku do wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających wyłącznie z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.



- Świadczenia wykonywane będą na podstawie wcześniejszej rejestracji pacjenta (telefonicznie bądź osobiście) w rejestracji Udzielającego zamówienia.
- Świadczenia wykonywane będą na terenie Udzielającego zamówienie przez osoby uprawnione, legitymujące się kwalifikacjami wymienionymi w Załączniku nr 2 do Umowy.
- W wyjątkowych przypadkach niezbędne będzie wykonanie usługi w siedzibie Przyjmującego zamówienie w przypadku telefonicznego zgłoszenia takiej potrzeby przez Udzielającego zamówienie w dni robocze, soboty, niedziele i dni świąteczne (celem zapewnienia realizacji usług *RTG, USG i TK całodobowo* – (\* w zależności od oferty)) poza czasem pracy uzgodnionym w Harmonogramie.

### §3

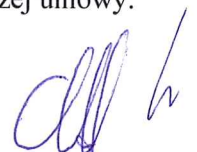
- Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem i kwalifikacjami niezbędnymi do należytego wykonania niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy wykonywaniu powierzonych mu czynności zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonywane opisy *badan RTG, USG i TK* (\*w zależności od oferty) w szczególności wykonujący świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do konsultowania badań budzących wątpliwości z pozostałymi lekarzami Udzielającego zamówienia oraz z konsultantem, omawiania badań z lekarzem prowadzącym chorych, bezzwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienia o niemożności wykonywania badania specjalistycznego lub podejrzeniu popełnienia omyłki.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta i etyki zawodowej, zapewnienia godnych warunków badań z zachowaniem intymności, zapobiegania zakażeniom szpitalnym, dążenia do świadczenia możliwie największej jakości usług medycznych na rzecz pacjenta.
- Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać świadczeń zdrowotnych przez osobę trzecią, chyba, że Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na osobę wskazaną przez Przyjmującego zamówienie o równoważnych z Przyjmującym zamówienie kwalifikacjach.
- Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienia tylko za badania i opisy prawidłowo wykonane tzn. takie, które są czytelne i zrozumiałe dla lekarza kierującego.
- Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał niezwłocznie na żądanie Udzielającego zamówienia, na piśmie, wszelkie dodatkowe informacje o realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.

### §4

- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy posiadać aktualne i prawidłowe wyniki wszystkich wymaganych przepisami badań lekarskich, a także odzież ochronną zgodnie z wymogami Udzielającego zamówienia.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i zastosować się do wszelkich regulaminów wewnętrznych Udzielającego zamówienia, procedur Systemu zarządzania jakością, przepisów bhp i ppoż oraz procedur dotyczących ochrony danych osobowych i praw pacjentów.
- Po stronie Udzielającego zamówienia pozostaje organizacja udzielania świadczeń oraz zapewnienie, że pomieszczenia, w których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielić świadczeń oraz ich wyposażenie w aparaturę medyczną muszą odpowiadać określonym standardom wynikającym z przepisów prawa, w tym z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r., poz. 595 z późn zm.) oraz posiadać certyfikaty i wymagane krajowe atesty uzyskane w trybie odrębnych przepisów.
- Dla celów wykonania niniejszej umowy i tylko w takim wyłącznym celu Udzielający zamówienia udostępni Przyjmującemu zamówienie posiadaną aparaturę i sprzęt medyczny, a także inne środki niezbędne do wykonywania zamówienia.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbania o pomieszczenia Udzielającego zamówienia, w których będzie udzielał świadczeń, ich wyposażenie i aparaturę.
- Za szkody w mieniu Udzielającego zamówienia powstałe z winy Przyjmującego zamówienie, odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie na zasadach ogólnych.

### §5

- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne stosowne organy kontrolne w zakresie prawidłowej realizacji niniejszej umowy.



3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia i zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Obowiązujące druki, formularze i programy informatyczne dotyczące dokumentacji medycznej zapewnia Udzielający zamówienia.

#### §6

1. Przerwa w udzielaniu świadczeń, jest możliwa po uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej w oparciu o wniosek o wyrażenie zgody złożony Udzielającemu zamówienia, co najmniej na dwa tygodnie przed planowanym terminem rozpoczęcia takiej przerwy, z zastrzeżeniem postanowień ust.2.
2. W nagłych sytuacjach losowych (przyczyny rodzinne, chorobowe, itp.) Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamiać będzie Udzielającego zamówienia o niemożliwości wykonywania świadczeń.
3. Za przerwy w świadczeniu usług Przyjmujący zamówienie nie będzie otrzymywał wynagrodzenia.

#### §7

1. Za wykonane usługi wymienione w §2 niniejszej umowy Udzielający zamówienia będzie płacił Przyjmującemu zamówienie według cen określonych w Załączniku nr 1 stanowiącym integralną część Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania cen za wykonywane usługi przez cały okres trwania umowy, za wyjątkiem sytuacji, gdy nastąpią zmiany wysokości opłat na rzecz Skarbu Państwa, mających bezpośredni związek z opodatkowaniem przedmiotu zamówienia.
3. Podstawę zapłaty należności za wykonane usługi wymienione w §2 niniejszej umowy stanowi rachunek/faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, zweryfikowany przez Kierownika Pracowni RTG, USG i TK lub inną wskazaną osobę.
4. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienia stanowi iloczyn wykonanych usług i ceny jednostkowej brutto za jednostkową usługę. Do rachunku/faktury Przyjmujący zamówienie winien przedstawić ilości wykonanych usług w poszczególnym miesiącu wraz z wykazem zawierającym imię, nazwisko oraz numer PESEL pacjenta.
5. Ponadto do rachunku/faktury Przyjmujący zamówienie winien przedstawić informację:
  - a) o liczbie wykonanych usług i godzin świadczenia usług, o których mowa w §2 umowy, zrealizowanych w miesiącu, za który Przyjmujący zamówienie wystawia rachunek, potwierdzony przez Kierownika Pracowni RTG, USG i TK lub inną wskazaną osobę;
  - b) czy w miesiącu świadczenia usług, w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, Przyjmujący zamówienie zatrudniał pracowników.
6. W przypadku gdy iloczyn liczby godzin świadczenia usług w danym miesiącu, o której mowa w ust. 5 lit. a niniejszego paragrafu i stawki wynagrodzenia minimalnego za godzinę określonej w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, będzie wyższy niż kwota wynagrodzenia określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu, Przyjmujący zamówienie otrzyma za dany miesiąc wyrównanie wynagrodzenia do wartości powyżej wskazanego iloczynu.
7. Udzielający zamówienia będzie regulował należność Przyjmującego zamówienia w terminie do 14 dni, licząc od dnia otrzymania rachunku/faktury, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienia wskazanym na rachunku/fakturze.
8. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
9. W okresie trwania umowy maksymalna szacunkowa wartość umowy wynosi .....zł (słownie: .....). Po wyczerpaniu tej kwoty niniejsza umowa wygasa.

#### §8

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń medycznych, w tym wynikłą z błędu w sztuce medycznej, nienależytej staranności lub niedbalstwa.
4. Za każdy stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową Udzielającemu zamówienia przysługuje uprawnienie do naliczania Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 100,00 zł. W przypadku wystawienia przez Udzielającego zamówienia noty obciążeniowej z tytułu kar umownych, Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na kompensatę należności wynikających z jego faktur.
5. Łączna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć 50% kwoty maksymalnej wartości umowy, o której mowa w §7 ust. 9 niniejszej umowy.
6. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość wskazanych powyżej kar umownych na zasadach ogólnych k.c.



## §9

1. Umowa zawarta jest na okres **od dnia podpisania umowy do 28.02.2022 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy, w szczególności:
  - a) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
  - b) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - c) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie lub w harmonogramie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia,
  - d) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
  - e) nie poddał się kontroli,
  - f) naruszył zobowiązanie o poufności, tajemnicę danych osobowych pacjentów lub inną tajemnicę wynikającą z niniejszej umowy.
5. Strony mogą odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
  - a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
  - b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków publicznych w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Przyjmującego zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
  - d) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy np. zmiany systemowe i organizacyjne.
7. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy. Odstąpienie może nastąpić w terminie do 30 dni od dowiedzenia się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy.
8. Udzielający zamówienia może zlecić wykonanie usług objętych niniejszą umową innej placówce/osobie w przypadku odmówienia wykonania przez Przyjmującego zamówienie usługi wskazanej w §2 ust. 1 w okresie trwania niniejszej Umowy lub nieprzystąpienia do udzielenia świadczenia, na jego koszt.

## §10

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## §11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy, w szczególności w zakresie otrzymywanego wynagrodzenia oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku i umową, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej oraz rozwiązania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do nieudostępniania osobom trzecim własnego *loginu* i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia.
3. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania i ochrony danych osobowych pacjentów w celu świadczenia usług medycznych i ochrony zdrowia, a także obsługi systemu informatycznego oraz urządzeń wchodzących w jego skład, służących do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami i instrukcjami dotyczącymi ochrony danych osobowych szczególnych.





4. Dane osobowe pacjentów będą przetwarzane przez Przyjmującego zamówienie w celu wykonania niniejszej umowy oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Przyjmującym zamówienie i Udzielającym zamówienia, w tym wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza, jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów pacjentów oraz jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej zgodnie z art. 9 ust. 2 pkt a), b), f) i h) 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.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ochrony i postępowania z przetwarzanymi danymi osobowymi pacjentów zgodnie z właściwymi dla nich zasadami bezpieczeństwa oraz kategoriami zabezpieczeń. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej do nieujawniania danych osobowych oraz informacji wynikających z prowadzonej przez siebie oraz Udzielającego zamówienie dokumentacji medycznej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w poufności, z zachowaniem zasad tajemnicy zawodowej oraz przepisów o ochronie danych osobowych wszelkich informacji przekazanych lub ujawnionych mu podczas wykonywania niniejszej umowy oraz treści niniejszej umowy, w tym w szczególności dane osobowe pacjentów, które podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Powyższe oznacza zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do nie ujawniania i nie przekazywania osobom trzecim tych danych osobowych i informacji, oraz do nie wykorzystywania ich do jakichkolwiek celów innych niż wskazane powyżej w ust. 4.

## § 12

1. Udzielający zamówienia na podstawie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych informuje, że Administratorem Danych Osobowych w stosunku do danych osobowych Przyjmującego zamówienie przekazanych w ramach niniejszej umowy jest: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, adres korespondencyjny wskazany na wstępie niniejszej umowy, adres kontaktowy email: [iod@pcrsopot.pl](mailto:iod@pcrsopot.pl).
2. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia w celu wykonania niniejszej umowy, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, w tym rozliczenia świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) 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.
3. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia przez okres realizacji niniejszej umowy a następnie przez okres wymagany do rozliczenia wynagrodzenia oraz świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy. Po tym okresie dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia wyłącznie do celów finansowo – księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres wymagany do wygaśnięcia zobowiązań podatkowych i cywilnych.
4. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawnionym do rozliczania i kontroli działalności Udzielającego zamówienia z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom świadczącym obsługę prawną Udzielającego zamówienia, bankom za pomocą których dokonywana jest płatność świadczeń wynikających z niniejszej umowy, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz Udzielającego zamówienia oraz operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia z zastrzeżeniem przepisów Rozporządzenia, w tym art. 17 Rozporządzenia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Przyjmujący zamówienie ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w tym przepisy Rozporządzenia.

## §13

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wiarygodności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.



**§14**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§15**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**§16**

Integralną część umowy stanowią:

1/ Załącznik numer 1 – Cena świadczeń

2/ Załącznik numer 2 – Informacja o kwalifikacjach zawodowych osoby wykonującej świadczenia

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

*widz. um. zgodny z...*  
RADO PRAWNY  
Marcin Andrzejewski  
(Cd 1432)

*h*

**Załącznik nr 1 do Umowy nr K/9/21 z dnia .....**

L.p. (pozycja)	Zakres świadczenia zdrowotnego	Cena jedn. (brutto) za wykonanie poszczególnego badania / opisu	Deklarowana miesięczna liczba badań / opisów	Deklarowana ilość badań / opisów w czasie trwania umowy tj. 6 m-cy  (liczba z kol. 4 pomnożona przez 6 m-cy)	CENA OFERTY cena jednostkowa (brutto) za wykonanie poszczególnego badania / opisu pomnożona przez deklarowaną ilość w czasie trwania umowy tj. 6 m-cy (cena z kol. 3 pomnożona przez liczbę z kol. 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – wykonywanie badań USG stawów i dopplerowskich wraz z opisem realizowanych w Pracowni USG, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
2.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – wykonywanie badań USG ogólnodiagnostycznych wraz z opisem realizowanych w Pracowni USG, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
3.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – opisywanie badań RTG realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni RTG, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
4.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – opisywanie badań TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni TK, na rzecz pacjentów PCR Sopot				
5.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych – opisywanie badań angio-TK realizowanych przez inne wykwalifikowane osoby w Pracowni TK, na rzecz pacjentów PCR Sopot				

Harmonogram pracy				
Wykaz dni pozostawania w dostępności udzielania usług zamówienia wraz ze wskazaniem godzin w lokalizacjach Udzielającego zamówienia				
Pn.	Wt.	Śr.	Czw.	Pt.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**



**Załącznik nr 2 do Umowy nr K/9/21 z dnia .....**

Informacja o kwalifikacjach zawodowych osoby wykonującej świadczenia

Lp.	Osoby przeznaczone do udzielania świadczeń (imię i nazwisko)		Kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób wykazujące spełnianie warunków	Doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem oferty
1				

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

