SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO Z OPISEM BADAŃ WRAZ Z NAJMEM POMIESZCZEŃ (SWKO) – Nr konkursu 1/UiK/2026

W OKRESIE OD PODPISANIA UMOWY Z MOCĄ OBOWIĄZYWANIA OD DNIA 01.03.2026 r. DO DNIA 28.02.2029 r.

prowadzonego w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) oraz odpowiednio stosowanych przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.)

I. ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS

Zarząd Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.
ul. Powstania Styczniowego 1
81 – 519 Gdynia
KRS 0000492201

II. PRZEDMIOT KONKURSU

Ilekroć w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mowa o:

1) ***„Udzielającym zamówienia"*** - należy rozumieć Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ogłaszające konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z najmem pomieszczeń
2) ***„Przyjmującym zamówienie"*** - należy rozumieć podmiot uprawniony, wybrany w drodze konkursu ofert, któremu udzielane jest zamówienie, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.)
3) ***SWKO*** - należy rozumieć niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z najmem pomieszczeń
4) ***Oferencie*** - należy rozumieć ubiegającego się o zamówienie na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z najmem pomieszczeń
5) ***Miejscu udzielania świadczeń*** – należy przez to rozumieć pomieszczenia o powierzchni 143,28 m², w lokalizacji Szpital św. Wincentego a Paulo, 81-348 Gdynia, Wójta Radtkego 1

2.1 OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU I TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z najmem pomieszczeń w okresie od 01.03.2026 r. do 28.02.2029 r., na warunkach określonych niniejszym SWKO oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWKO (zwanej w dalszej treści SWKO: Umową).

Do celów realizacji wykonywania usługi Udzielający zamówienia najmie pomieszczenia wskazane w załączniku nr 8 do SWKO na okres obowiązywania umowy w przedmiotowym zakresie.

Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

Wykonanie badania wraz z dokonaniem opisu przez lekarza specjalisty w dziedzinie radiologii, licząc od momentu zgłoszenia, w formie papierowej lub innej ustalonej przez strony, zapotrzebowania na wykonanie badania, przez personel Udzielającego zamówienia powinno nastąpić niezwłocznie, nie później niż 48 godzin od zgłoszenia zapotrzebowania, zaś w przypadku badań w sytuacjach nagłych, ratujących życie oznaczonych „na ratunek" – w ciągu 1 (jednej) godziny od zgłoszenia zapotrzebowania na wykonanie badania.

Przyjmujący zamówienie winien dostarczyć Udzielającemu zamówienia wyniki badań wraz z opisem w wersji papierowej oraz na nośniku elektronicznym. Dostarczony wynik z opisem winien być oznaczony wskazaniem komórki zlecającej i przekazany do Kancelarii Szpitala na własny koszt i ryzyko. Strony mogą uzgodnić udostępnienie wyniku z opisem w inny sposób (np. poprzez odbiór wyników badań przez upoważnionego pracownika komórki zlecającej).

Szczegółowy zakres świadczeń oraz szacunkową liczbę świadczeń będących przedmiotem konkursu określa załącznik nr 1 część A do SWKO. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

2.2. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

2.2.1. <u>Dotyczy świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego z opisem badania wraz z najmem pomieszczeń:</u>

1. Świadczenia zdrowotne zlecane zgodnie z zakresem badań ujętych w załączniku nr 1 część A do SWKO wykonywane będą od 01.03.2026 r. do dnia 28.02.2029 r. przez Przyjmującego zamówienie.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wykonywania badań przez podwykonawców wskazanych przez Przyjmującego zamówienie, za których przejmuje on pełną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu konkursu, w zakresie wskazanym przez Przyjmującego zamówienie i zaakceptowanym przez Udzielającego zamówienia. W przypadku wykonywania badań przez

podwykonawców wskazanych przez Przyjmującego zamówienie koszty odpowiedniego transportu medycznego do podwykonawcy ponosi Przyjmujący zamówienie.

3. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane przy użyciu sprzętu diagnostycznego Przyjmującego zamówienie, zapewniającego wysoką jakość uzyskiwanych wyników i posiadającego atesty oraz certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia.
4. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane przez personel posiadający kwalifikacje warunkujące wykonywania i opisywanie zlecanych badań. Wykonanie i opis badania winno nastąpić, nie później niż 48 godzin od zgłoszenia zapotrzebowania na jego wykonanie przy zapewnieniu dostępności minimum od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 18:00, w soboty w godzinach od 10:00 do 14:00. W przypadkach nagłych, ratujących życie oznaczonych „na ratunek" – wykonanie i opis badań rezonansu magnetycznego w czasie 1 godziny od zgłoszenia, całodobowo 7 dni w tygodniu, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych bądź ewentualnie w innych lokalizacjach Przyjmującego zamówienie. W przypadku niemożności wykonania zleconego świadczenia zdrowotnego zobowiązany jest on do zorganizowania zastępczego wykonania świadczenia zdrowotnego w innym Podmiocie oraz wystawienia faktury zgodnie z cenami zawartymi w załączniku nr 1 część A do SWKO.
5. Koszty odpowiedniego transportu medycznego ponosi Przyjmujący zamówienie. W przypadku niezorganizowania przez Przyjmującego zamówienie zastępczego wykonania świadczenia zdrowotnego, Udzielający zamówienia sam zorganizuje zastępcze wykonanie świadczenia zdrowotnego wraz z transportem i ma prawo do obciążenia tymi kosztami Przyjmującego zamówienie.
6. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem winny być wykonywane zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny oraz współczesnej wiedzy technicznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz nieprzerwanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do współpracy w zakresie standardów akredytacyjnych Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w ramach Diagnostyki Obrazowej oraz procedur Zintegrowanego Systemu Zarządzania (ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, PN-N 18001:2004 i ISO 27001:2013) umożliwiając Udzielającemu zamówienia utrzymanie akredytacji i certyfikacji.
8. Określona w załączniku nr 1 część A do SWKO liczba badań jest liczbą szacunkową i nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienia o zapłatę należności z tytułu niewykonanych świadczeń medycznych. Faktyczna liczba wykonywanych badań jest uzależniona wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia i może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu.
9. Ceny zaproponowane w załączniku nr 1 część A do SWKO nie mogą ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy, chyba że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
10. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu badań i wartości umowy o 20 % w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia w zakresie liczby i rodzaju wykonywanych badań.

11. CPV: 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne; 85150000-5 usługi obrazowania medycznego; 85121100-4 ogólne usługi lekarskie

2.2.2. <u>Dotyczy najmu pomieszczeń:</u>

1. Przedmiotem najmu są pomieszczenia w lokalizacji Szpital św. Wincentego a Paulo, 81-348 Gdynia, Wójta Radtkego 1 o łącznej powierzchni 143,28 m^2, z przeznaczeniem na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rezonansu magnetycznego m.in. na rzecz osób skierowanych przez Udzielającego zamówienia. Warunkiem udziału w postępowaniu jest zainstalowanie w terminie do trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy systemu rezonansu magnetycznego, którego wyposażenie musi spełniać wymogi obowiązujących przepisów prawa oraz wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia, niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu Zamówienie jedno miejsce parkingowe dla Pracowników Przyjmującego Zamówienie, znajdujące się na terenie lokalizacji Szpitala św. Wincentego a Paulo, 81-348 Gdynia, Wójta Radtkego 1. Opłata miesięczna z tytułu korzystania z miejsca parkingowego będzie wynosiła 300,00 zł brutto (słownie: trzysta złotych 00/100). Do wnoszenia opłaty za korzystanie z miejsca parkingowego odpowiednie zastosowanie mają postanowienia §11 ust. 12 i 13 Umowy.
3. Miesięczna opłata za najem obejmuje czynsz oraz opłatę pokrywającą: koszty amortyzacji budynku oraz koszty eksploatacji, koszty ponoszone z tytułu podatku od nieruchomości.
4. Opłata za najem nie obejmuje ubezpieczenia mienia Przyjmującego zamówienie znajdującego się na najmowanej powierzchni od kradzieży, ognia, zalania, wybuchu, utraty oraz nie obejmuje odbioru i utylizacji odpadów niebezpiecznych, komunalnych, usługi sprzątania pomieszczeń, usługi dozoru mienia, usług konserwacyjnych, napraw (elektrycznych, wodno-kanalizacyjnych, wentylacyjno-klimatyzacyjnych, murarskich, stolarskich).
5. Zużycie energii elektrycznej, zimnej wody oraz odprowadzania ścieków będzie rozliczane na podstawie odczytów podliczników.
6. Zużycie energii cieplnej (cwu i co) za najmowaną powierzchnię 93,46 m2 podlegającą ogrzewaniu rozliczane będzie zgodnie z kalkulacją miesięcznych opłat opisanych w załączniku nr 9 do SWKO
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia następujących umów:
   a) umowy z uprawnionym odbiorcą dotyczącej wywozu odpadów komunalnych, medycznych lub podobnych do komunalnych, na podstawie odrębnej umowy z firmą uprawnioną do ich odbierania i zagospodarowywania. Najemca we własnym zakresie zorganizuje pojemniki na odpady i zawrze umowę na wywóz wytworzonych przez siebie odpadów (nieczystości) z firmą sanitarno – porządkową.
   b) umowy z operatorem telefonicznym (jeżeli wymaga tego prowadzona działalność) w sprawie przyłączenia odrębnej linii telefonicznej.
   c) umowy z dostawcą internetu (jeżeli wymaga tego prowadzona działalność) w sprawie łączy.
8. Przyjmujący zamówienie winien założyć liczniki z aktualną legalizacją wskazujące zużycie wody zimnej i ciepłej oraz poboru energii, w miejscu gdzie będzie rozliczany z poboru mediów zgodnie

ze zużyciem oraz wynikające z tego tytułu koszty stałe w oparciu o rachunki, które z tytułu poboru mediów otrzyma.

9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany we własnym zakresie i na własny koszt dokonywać wymiany na aktualnie legalizowane wodomierze, licznik energii elektrycznej po upływie okresu legalizacji.
10. Opłata za najem określona w pkt 2.2.2 ppkt. 3 będzie ulegała automatycznie corocznej waloryzacji w oparciu o opublikowany w Dzienniku Urzędowym Głównego Urzędu Statystycznego komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego przedstawiający roczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni. Waloryzacja będzie dokonywana ze skutkiem od dnia 1 stycznia każdego roku kalendarzowego niezwłocznie po opublikowaniu wskaźnika. Pierwsza waloryzacja czynszu nastąpi w 2027 roku. Jednakże w przypadku, gdy wskaźnik waloryzacji będzie ujemny, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty Opłaty w wysokości należnej za poprzedni okres.
11. Zmiana opłat, o których mowa w pkt 2.2.2 ppkt. 3, ppkt. 5 i ppkt. 6 nie będzie wymagała formy aneksu. Udzielający zamówienia poinformuje Przyjmującego zamówienie o każdorazowej zmianie opłat z jednoczesnym wskazaniem podstawy tej zmiany.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania własnym staraniem i na własny koszt przystosowania pomieszczenia będącego przedmiotem postępowania konkursowego zgodnie z wymogami prawa w zakresie prowadzenia pracowni rezonansu magnetycznego, przed uruchomieniem pracowni oraz utrzymywania ich w stanie zgodnym z tymi wymaganiami, w tym dostosowania do nowych wymagań w przypadku zmiany wymogów prawa w tym zakresie w trakcie trwania umowy.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wyposażyć na własny koszt pomieszczenia będące przedmiotem najmu w urządzenia spełniające wymogi obowiązującego prawa i wymogi NFZ w zakresie wyposażenia pracowni rezonansu magnetycznego przez cały okres obowiązywania umowy. Sprzęt i aparatura medyczna wymagana do wykonywania badań będących przedmiotem umowy będzie poddawana na koszt Przyjmującego zamówienie w okresie obowiązywania umowy przeglądom technicznym w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć, zainstalować oraz uruchomić przedmiotowe urządzenie w terminie do trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia co najmniej 30 dni przed planowanym terminem dostawy urządzenia.
14. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest użytkować przedmiot najmu do prowadzenia działalności opisanej w pkt 2.2.2 ppkt. 1 SWKO, utrzymywać go w należytym stanie w tym utrzymywać na bieżąco czystość, zabezpieczać pod względem przepisów ppoż., higieny pracy, ochrony mienia i BHP. Przyjmujący zamówienie jest również obowiązany do przestrzegania wewnętrznych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z prowadzoną działalnością oraz do uczestniczenia w organizowanych przez Udzielającego zamówienia szkoleniach i ćwiczeniach ppoż.
15. Przyjmujący zamówienie własnym staraniem i na własny koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami jest zobowiązany do zagospodarowania odpadów niebezpiecznych powstałych w wyniku własnej prowadzonej działalności na terenie Udzielającego zamówienia.
16. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zagospodarowania odpadów komunalnych zgodnie z zasadami obowiązującymi na terenie gminy miasta Gdyni.

17. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania systemu zarządzania odpadami w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o.
18. Wszelkich ubezpieczeń przedmiotu najmu oraz mienia znajdującego się na najmowanej powierzchni dokonuje Przyjmujący zamówienie własnym staraniem i na własny koszt.
19. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej wobec osób trzecich związanych z prowadzoną działalnością i kontynuowanie tego przez cały okres najmu.
20. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za mienie należące do Przyjmującego zamówienie, wniesione do najmowanego pomieszczenia oraz mienie będące własnością Udzielającego zamówienia użytkowane przez Przyjmującego zamówienie.
21. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności w związku z działalnością Przyjmującego zamówienie.
22. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do zmiany profilu działalności oraz dokonywania żadnych zmian w przedmiocie najmu bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia pod rygorem nieważności.
23. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uzgodnienia z Udzielającym zamówienia sposobu oznaczenia prowadzonej działalności.
24. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa oddawania przedmiotu najmu w użytkowanie osobie trzeciej bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia pod rygorem nieważności.
25. Przyjmujący zamówienie może na własny koszt dokonać zabezpieczenia przedmiotu najmu w sposób uzgodniony z Udzielającym Zamówienia (np.: zabezpieczenia okien i drzwi, założenie dodatkowych zamków itp.).
26. Przedmiot najmu zostanie przekazany Przyjmującemu zamówienie protokolarnie za pomocą protokołu zdawczo - odbiorczego podpisanego przez obie strony, który stanowi załącznik nr 10 do SWKO.
27. Po zakończeniu najmu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zwrócić przedmiot najmu Udzielającemu zamówienia w stanie niepogorszonym niż przy przekazywaniu przedmiotu najmu z uwzględnieniem normalnego zużycia zgodnie z protokołem zdawczo - odbiorczym podpisanym przez obie strony, który stanowi załącznik nr 10 do SWKO. Równowartość dokonanych przez Przyjmującego zamówienie ulepszeń nie podlega zwrotowi. Udzielający zamówienia może żądać od Przyjmującego zamówienie przywrócenia pomieszczeń do stanu niepogorszonego.
28. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w przedmiocie najmu.
29. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie dokonał, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia, usunięcia szkód oraz zmian w przedmiocie najmu Udzielający zamówienia dokona usunięcia szkód we własnym zakresie, a kosztami obciąży Przyjmującego zamówienie.
30. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest dokonywać we własnym zakresie i na własny koszt konserwacji przedmiotu najmu, napraw oraz remontów bieżących, w tym również sprzętu i wyposażenia należącego do Udzielającego zamówienia użytkowanego przez Przyjmującego zamówienie.
31. Wszystkie zalecenia pokontrolne wydane przez uprawnione instytucje, dotyczące przedmiotu najmu realizuje Przyjmujący zamówienie na swój koszt, po pisemnym uzgodnieniu z Udzielającym zamówienie.

2.3. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

Poza obowiązkami wynikającymi z pkt. 2.1 - 2.2 Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do:

1. Przyjęcia pełnej odpowiedzialności za wykonanie przedmiotu konkursu, także w przypadku powierzenia jego wykonywania podwykonawcom.
2. Elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia w zakresie liczby i rodzaju wykonywanych badań.
3. Każdorazowego przedkładania wraz z fakturą odpowiednio zabezpieczonego pod względem ochrony danych osobowych załącznika w formie elektronicznej zapisanego w formacie Excel, na adres mail określony w Umowie zawierającego niezbędny ustalony zakres danych w tym minimum:
   a) wykaz pacjentów – imię i nazwisko oraz PESEL
   b) data realizacji usługi medycznej
   c) nazwa świadczenia zdrowotnego i kod procedury (ICD9)
   d) komórka organizacyjna zlecająca badanie wraz z lokalizacją Udzielającego zamówienia
   e) lekarz zlecający badanie
   f) tryb zlecania badania
   g) cena jednostkowa badania
4. Prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z wykonywanymi świadczeniami zdrowotnymi.
5. Przechowywania zapotrzebowani na badania wystawionych przez Udzielającego zamówienia i udostępniania ich do wglądu na wniosek Udzielającego zamówienia.
6. Przedłożenia Udzielającemu zamówienia wykazu osób udzielających świadczeń zdrowotnych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWKO.
7. Posiadania dostępu do Portalu Potencjału udostępnionego przez Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu bądź zobowiązania się wypełnienia i przesłania do POW NFZ w Gdańsku wniosku o założenie konta, w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do umożliwienia odbywania stażu lekarzy odbywających specjalizację na poniższych warunkach:
   a) Umożliwienia wykonania liczby, rodzajów badań oraz wypracowania godzin w pracowni rezonansu magnetycznego zgodnie z programem specjalizacji danego lekarza odbywającego staż.
   b) Pełnego szkolenia w zakresie planowania, nadzorowania oraz interpretacji badań pod nadzorem merytorycznym lekarza specjalisty radiologii i diagnostyki obrazowej.
   c) Lekarz odbywający staż cząstkowy samodzielnie przygotowuje szkice badań, które następnie przekazuje lekarzowi specjaliście w celu weryfikacji/korekcji błędów, konsultuje z lekarzem specjalistą opisywane samodzielnie badania, wspólna analiza ewentualnych błędów.
   d) Lekarz odbywający staż cząstkowy towarzyszy lekarzowi specjaliście podczas pracy, w celu zapoznania się z procesem powstawania, interpretacji badań.
   e) W trakcie odbywanego stażu Lekarz odbywający staż cząstkowy ma dostęp do wolnej stacji diagnostycznej.
   f) Lekarz odbywający staż cząstkowy nie jest upoważniony do samodzielnego wydawania opisów badań rezonansu magnetycznego.

g) Po określeniu warunków kadrowo – lokalowych konieczne jest określenie ilu lekarzy w trakcie specjalizacji może jednocześnie odbywać staż. Optymalne byłoby utworzenie grafiku na cały rok, umożliwiające rozplanowanie staży kolejnych lekarzy.

h) Na koniec stażu lekarz odbywający staż cząstkowy zgodnie z wymogami swojego programu specjalizacji otrzymuje potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu oraz potwierdzenie wykonanych procedur.

i) O kolejności lekarzy odbywających staż w pracowni rezonansu magnetycznego decyduje Kierownik Pracowni, uwzględniając umiejętności danego lekarza umożliwiające mu jak najbardziej optymalne wykorzystanie swojej wiedzy do wykonywania badań oraz uwzględniając czas pozostały do końca okresu specjalizacji.

III. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta, które:

1. Są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, na który jest składana oferta, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) i pozostałych przepisach,
2. Posiadają aktualną umowę z NFZ obejmującą wykonywanie badań rezonansu magnetycznego.
3. Posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
4. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu konkursu, tj.:
   a) przez okres co najmniej roku przed dniem składania ofert w niniejszym konkursie wykonały na rzecz podmiotów leczniczych minimum 200 badań z zakresu rezonansu magnetycznego i w okresie tym nie została z nimi rozwiązana umowa z powodu nienależytego wykonywania usług z tego zakresu,
   b) posiadają środki i możliwości wykonywania badań rezonansu magnetycznego w liczbie i rodzaju nie mniejszym niż objęte niniejszym konkursem,
5. Dysponują osobami uprawnionymi do wykonania niniejszego zamówienia, tj.: personelem uprawnionym i zdolnym do wykonywania i opisywania badań zgodnie z właściwymi wymogami prawa oraz standardami NFZ, dotyczącymi osób wykonujących czynności w pracowni rezonansu magnetycznego,
6. Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy lub złożą umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także zobowiązanie w formie oświadczenia, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.
7. Zapewnią wykonanie badania wraz z dokonaniem opisu badania przez lekarza niezwłocznie, nie później niż w ciągu 48 godzin licząc od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na wykonanie badania, zaś w przypadku badań w sytuacjach nagłych, ratujących życie oznaczonych „na ratunek" – w ciągu 1 (jednej) godziny od zgłoszenia zapotrzebowania.
8. Posiadają dostęp do Portalu Potencjału udostępniony przez Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu bądź zobowiążą się wypełnić i przesłać do POW NFZ w Gdańsku wniosek o założenie konta, w terminie

do 7 dni od daty zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.

9. Dokonają wizji lokalnej powierzchni przeznaczonej na najem przed terminem składania ofert – termin wizji lokalnej należy ustalić z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego zamówienia, Joanna Pionk, – tel: 507 306 588, email konkursmrswp@szpitalepomorskie.eu pisemnie potwierdzić obecność oraz sporządzić protokół zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 11 do SWKO.
10. Złożą oświadczenie o zobowiązaniu się do dostarczenia, zainstalowania oraz uruchomienia urządzenia MRI (nie starszego niż 6-cio letniego) lub po pełnym przeglądzie z upgrade'm oprogramowania MR, zgodnego ze złożoną ofertą, spełniającego wymogi obowiązującego prawa i wymogi NFZ w zakresie wyposażenia pracowni rezonansu magnetycznego w terminie do 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy na cały okres obowiązywania umowy – zgodnie z załącznikiem nr 12 do SWKO.

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

IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW:

1. Wypełniony Formularz Oferty – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1, wykaz świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym - według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1A oraz oświadczenia Oferenta - według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1B.
2. Wykaz wykonanych usług z zakresu badań rezonansu magnetycznego na rzecz podmiotów leczniczych przez okres trwający co najmniej 1 rok przed upływem terminu składania ofert – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO, wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi, że usługi zostały wykonane należycie.
3. Wykaz – liczba i kwalifikacje zawodowe osób uczestniczących w wykonywaniu umowy – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO.
4. Wykaz – informacja o wskazaniu jaka aparatura i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania badań będzie na wyposażeniu w najmowanych pomieszczeniach wraz z wykazem podwykonawców – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SWKO.
5. Klauzula informacyjna (dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) według wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWKO.
6. Wzór podpisu i parafy osoby podpisującej Formularz Oferty - według wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SWKO.
7. Kalkulacja miesięcznych opłat – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 9 do SWKO.
8. Odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu KRS lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zawierający dane zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty.
9. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w pkt. 8.

10. Kopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także zobowiązanie w formie oświadczenia, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.
11. Sporządzony protokół w przeprowadzenia wizji lokalnej - zgodnie z załącznikiem nr 11 do SWKO
12. Oświadczenie Oferenta o zobowiązaniu się do dostarczenia, zainstalowania oraz uruchomienia urządzenia MRI – Załącznik nr 12 do SWKO.

V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników).
2. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli nie ma - Oferent sporządza go samodzielnie.
3. W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta kserokopie odpowiednich dokumentów lub sporządza je samodzielnie.
4. Każda strona powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
5. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
7. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy:
   „Konkurs ofert na wykonywanie rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z najmem pomieszczeń Nr 1/UiK/2026 w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o. - nie otwierać przed 05.02.2026 r., godz. 11:00"
9. Informacji udzielają:
   a) w sprawach formalnych konkursu ofert:
      Urszula Nowak, Krystyna Bocian, tel. (58) 72 60 420 lub 323 w godz. 8.00-14.00 (od poniedziałku do piątku), e-mail: konkursmrswp@szpitalepomorskie.eu
   b) w sprawach merytorycznych dotyczących badań rezonansu magnetycznego:
      Piotr Borgula, tel. (58) 72 60 294 w godz. 8.00-14.00 (od poniedziałku do piątku) e-mail: konkursmrswp@szpitalepomorskie.eu
   c) w sprawach merytorycznych dotyczących najmu pomieszczeń:
      Joanna Pionk, tel. 507 306 588 w godz. 8.00-14.00 (od poniedziałku do piątku) e-mail: konkursmrswp@szpitalepomorskie.eu
10. W toku postępowania Oferent ma prawo złożyć pytania lub umotywowane zastrzeżenia do umowy, składając je w formie elektronicznej wraz z uzasadnieniem proponowanych zmian w terminie nie

później niż 5 dni roboczych od daty ogłoszenia konkursu. Udzielający zamówienia może przedłożone uwagi uwzględnić lub nie.

11. Oferent może przygotować i złożyć ofertę podpisaną elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną w formie pliku o nazwie „Konkurs MRI" zaszyfrowanego hasłem.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce i termin składania ofert: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia, Kancelaria Szpitala w bud. nr 6, **do dnia 05.02.2026 r., godz. 10:00.**
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu: **05.02.2026 r. godz. 11:00 w:** Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia, Sala Konferencyjna w **budynku nr 6**.
3. Oferenci lub ich przedstawiciele mogą być obecni przy otwieraniu kopert z ofertami.
4. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert będzie odesłana bez otwierania.
5. Ofertę w formie pliku zaszyfrowanego hasłem o nazwie „Konkurs MRI" wraz z wymaganymi załącznikami należy przesłać na adres e-mail: konkursmrswp@szpitalepomorskie.eu do dnia **05.02.2026 r. do godz. 10:00**.
6. Hasło do przesłanego pliku należy przesłać na adres e-mail: konkursmrswp@szpitalepomorskie.eu najwcześniej w dniu **05.02.2026 r., nie później jednak niż do godz. 11:00 w tym dniu.**
7. W przypadku braku przesłania hasła drogą mailową w terminie, ofertę odrzuca się.

VII. SPOSÓB ROZPATRZENIA OFERTY

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja Konkursowa 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 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 450 ze zm.) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.)
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:
   a) złożoną po terminie;
   b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanych cen świadczeń opieki zdrowotnej oraz najmu pomieszczeń;
   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 1 roku poprzedzającego ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
i) złożoną przez Oferenta niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą.

6. 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.
7. Komisja szczegółowo zapoznaje się z ofertami i wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród ofert spełniających warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Komisja może nie dokonać wyboru żadnej oferty.
8. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących zawartości formalnej, jak i merytorycznej złożonej przez niego oferty.
9. Komisja konkursowa może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia, czynszu oraz warunków umowy. Dopuszczalne jest przeprowadzenie negocjacji przy użyciu kanałów elektronicznych.
10. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne komisja konkursowa kierowała się będzie następującymi kryteriami:

a) <u>Najniższa wartość brutto świadczeń zdrowotnych - 60%</u>
(zgodnie z wypełnioną i podpisaną Ofertą)

$$\text{Wg wzoru: } x = \frac{\text{najniższa zaoferowana wartość ogólna oferty}}{\text{wartość ogólna ocenianej oferty}} \times 60\% \times 100$$

Wartość ogólna oferty w zakresie badania rezonansem magnetycznym jest sumaryczną wartością badań brutto – suma cen wszystkich poszczególnych pozycji zgodnie z Formularzem Oferty (suma wartości brutto w złotych).

b) <u>Najwyższa wartość netto czynszu - 20%</u>
(zgodnie z wypełnioną i podpisaną Ofertą)

$$\text{Wg wzoru: } x = \frac{\text{wartość czynszu ocenianej oferty}}{\text{najwyższa zaoferowana wartość czynszu}} \times 20\% \times 100$$

Minimalna stawka czynszu zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie winna wynieść nie mniej niż 150 zł netto za 1 m^2/m-c. W razie zaoferowania niższej stawki czynszu oferta ulegnie odrzuceniu.

c) <u>Liczba dni w tygodniu udzielania świadczeń zdrowotnych wykonywanych na rzecz Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.</u>

(zgodnie z wypełnioną i podpisaną Ofertą)

$$\text{Wg wzoru: } x = \frac{\text{liczba punktów w badanej ofercie}}{\text{max liczba punktów przewidziana przez Udzielającego zamówienia}} \times 20\% \times 100$$

Ocena w/w kryterium zostanie oparta o dane w formularzu oferty w załączniku nr 1 część A do SWKO. Oferent, który deklaruje:

- 6 dni tygodniowo (tj. od poniedziałku do piątku oraz soboty przez 4 godziny) udzielania świadczeń otrzyma - 0 pkt
- 6 dni tygodniowo (tj. od poniedziałku do piątku oraz soboty powyżej 4 godzin) tj. od poniedziałku do soboty) udzielania świadczeń otrzyma - 10 pkt
- 7 dni tygodniowo (tj. od poniedziałku do niedzieli) udzielania świadczeń otrzyma - 20 pkt

Najkorzystniejszą ofertą dla danego zakresu będzie oferta, której suma punktacji z trzech kryteriów będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów).

IX. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA.

1. Kierownik Udzielającego 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 te kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. 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.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia w dniu: **10.02.2026 r.**
5. 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. 8.

6. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięcia konkursu ofert. Termin i miejsce podpisania Umowy wyznaczy Udzielający zamówienia.
7. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od chwili upływu terminu składania ofert.
8. Ogłoszenie rozstrzygnięcia postępowania konkursowego zostanie zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Spółki Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni zaś Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną.
9. Jeśli Komisja nie skorzysta z możliwości nie wybrania żadnej oferty ani unieważnienia postepowania Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

X. ZASADY WNOSZENIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;
   b) unieważnienie postępowania konkursowego
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć w formie elektronicznej do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela odpowiedzi w formie elektronicznej składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Kierownika Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie w formie elektronicznej dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Załączniki:

13. Załącznik nr 1 do SWKO – Formularz oferty.
14. Załącznik nr 1a do SWKO - Wykaz świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym.

15. Załącznik nr 1b do SWKO – Oświadczenia oferenta.
16. Załącznik nr 2 do SWKO – Wykaz wykonanych usług z zakresu badań rezonansu magnetycznego na rzecz podmiotów leczniczych przez okres trwający co najmniej 1 rok.
17. Załącznik nr 3 do SWKO – Wykaz – liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
18. Załącznik nr 4 do SWKO – Wykaz - informacja o wskazaniu jaka aparatura i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania badań będzie na wyposażeniu w najmowanych pomieszczeniach wraz z wykazem podwykonawców.
19. Załącznik nr 5 do SWKO – Klauzula informacyjna.
20. Załącznik nr 6 do SWKO – Projekt umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie badań rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z najmem pomieszczeń.
21. Załącznik nr 7 do SWKO – Wzór podpisu i parafy osoby podpisującej formularz oferty.
22. Załącznik nr 8 do SWKO – Wykaz najmowanych pomieszczeń oraz rzut pomieszczeń Rezonansu Magnetycznego.
23. Załącznik nr 9 SWKO – Kalkulacja miesięcznych opłat.
24. Załącznik nr 10 do SWKO – Protokół zdawczo – odbiorczy przekazania pomieszczeń.
25. Załącznik nr 11 do SWKO - Protokół z przeprowadzenia wizji lokalnej
26. Załącznik nr 12 do SWKO - Oświadczenie Oferenta o zobowiązaniu się do dostarczenia, zainstalowania oraz uruchomienia urządzenia MRI.
27. Załącznik nr 13 do SWKO – Lokalizacja miejsca parkingowego dla pracowników.

Gdynia, dn. 22.01.2026 r.

WICEPREZES ZARZĄDU
Stanisław Cirocki

ZATWIERDZAM:

Wiceprezes Zarządu
Magdalena Grzegorek

RADCA PRAWNY
Iwona Kaczorowska-Kossowska
Gd. 1445

DYREKTOR
ds. Sprzedaży
Piotr Borgula

Załącznik nr 1 do SWKO

Gdynia, dnia ..... 2026 r.

FORMULARZ OFERTY
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego z opisem badania
Nr konkursu ofert: 1/UiK/2026

NAZWA OFERENTA	
ADRES WRAZ Z KODEM POCZTOWYM	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY LUB OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA OFERENTA	
REGON	
NIP	
NR WPISU DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
DATA I NUMER WPISU DO KRS LUB DATA WPISU DO CEIDG	
NAZWA BANKU I NUMER KONTA BANKOWEGO OFERENTA	

Załącznik nr 1 część A do SWKO
Załącznik nr 1 do Umowy

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego z opisem badania na rzecz Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. zwanego dalej "Udzielającym Zamówienia" – według wykazu badań wskazanych poniżej na okres począwszy od 01.03.2026 r. do 28.02.2029 r.

A) Wykaz świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym:

Lp.	Nazwa świadczenia zdrowotnego	Cena brutto (bez kontrastu/ z kontrastem)	Liczba szacunkowa rocznie*	Wartość brutto
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 3 x kol. 4
1	Głowa/mózg/mózgowie		1234	
2	Szyja			
3	Twarzoczaszka			
4	Oczodoły		149	
5	Przysadka			
6	Zatoki			
7	MR Głowy + Angio MR		178	
8	Kręgosłup 1 odcinek bez i z kontrastem, w tym:		543	
9	Szyjny			
10	Piersiowy			
11	Lędźwiowy			
12	Tkanki miękkie wskazanej okolicy		2	
13	Jama brzuszna		360	
14	Miednica mała			
15	MRCP - drogi żółciowe			
16	MRI piersi		34	
17	Kości, stawy kończyny górnej lub dolnej		14	
18	MRI innych okolic i miejsc nieokreślonych (takie jak: Spektroskopia, MRI Serca, Angio tętnic szyjnych, Enterografia)		5	
RAZEM (roczna wartość Oferty):			**2517**	

**Faktyczna liczba wykonywanych badań będzie uzależniona wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia i może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu.*

Stawka czynszu zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie wynosi ..... netto za 1 m^2/m-c, co daje odpowiednio ..... zł brutto za 1 m^2/m-c.

Minimalna stawka czynszu zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie winna wynieść nie mniej niż 150 zł netto za 1 m^2/m-c.

Numer telefonu kontaktowego do Pracowni: .....

Wykaz dni i godzin pracy pracowni*:

☐ 6 dni tygodniowo, tj. od poniedziałku do piątku (min. w godzinach 7:00 do 18:00 oraz w sobotę przez 4 godziny) w godzinach ..... *(proszę uzupełnić)*

☐ szóstego dnia tygodnia, tj. w sobotę, w godzinach (powyżej 4 godzin) ..... *(proszę uzupełnić)*

☐ siódmego dnia tygodnia, tj. w niedzielę, w godzinach (min. 1 godz.) ..... *(proszę uzupełnić)*

** wstawić X w odpowiednie pole*

Osoby do kontaktu: ze strony Przyjmującego zamówienie w zakresie świadczeń zdrowotnych:

.....

tel. .....

oraz w zakresie najmu pomieszczeń:.....

tel. .....

.....

(data i podpis Oferenta)

B) Składający ofertę oświadcza, że:

1) zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, w zakresie którego składa niniejszą ofertę.
2) zapoznał się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert wraz z załącznikami i nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3) nie wnosi żadnych zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy wraz z załącznikami oraz zobowiązuje się do podpisania na warunkach określonych w tym wzorze w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego zamówienia, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do SWKO.
4) nie wnosi żadnych zastrzeżeń do załączników SWKO.
5) zobowiązuje się do utrzymania niezmiennej ceny za realizację świadczeń zdrowotnych przez okres trwania umowy, chyba że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
6) jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, na który jest składana oferta, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) i pozostałych przepisach.
7) posiada aktualną umowę z NFZ obejmującą wykonywanie badań rezonansu magnetycznego.
8) posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
9) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu konkursu, tj.:
   a) przez okres co najmniej roku przed dniem składania ofert w niniejszym konkursie wykonał na rzecz podmiotów leczniczych minimum 200 badań z zakresu rezonansu magnetycznego i w okresie tym nie została z nim rozwiązana umowa z powodu nienależytego wykonywania usług z tego zakresu,
   b) posiada środki i możliwości wykonywania badań rezonansu magnetycznego w liczbie i rodzaju nie mniejszym niż objęte niniejszym konkursem.
10) dysponuje osobami uprawnionymi do wykonania niniejszego zamówienia, tj.: personelem uprawnionym i zdolnym do wykonywania i opisów badań zgodnie z właściwymi wymogami prawa oraz standardami NFZ, dotyczącymi osób wykonujących czynności w pracowni rezonansu magnetycznego.
11) oferuje realizację usług przez cały okres wskazany w umowie.
12) termin płatności za wykonane badania rezonansu magnetycznego w miesięcznym okresie rozliczeniowym wynosić będzie 30 dni.
13) posiada aktualną polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania / przedłoży umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także zobowiązanie w formie oświadczenie, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy *
14) zapewni wykonanie badania wraz z dokonaniem opisu przez lekarza, licząc od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na wykonanie badania przez personel Udzielającego zamówienia niezwłocznie, nie później niż 48 godzin od zgłoszenia zapotrzebowania na jego wykonanie, zaś w przypadku badań w sytuacjach nagłych, ratujących życie oznaczonych „na ratunek" – w ciągu 1 (jednej) godziny od zgłoszenia zapotrzebowania.

15) posiada dostęp do Portalu Potencjału udostępniony przez Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu, kod Świadczeniodawcy ..... / zobowiązuje się wypełnić i przesłać do POW NFZ w Gdańsku wniosek o założenie konta, w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem*.
16) przyjmuje do wiadomości, że może ulec zmianie zakres i rodzaj badań, ze względu na zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia.
17) zobowiązuje się do prowadzenia elektronicznej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego za pośrednictwem poczty email pod adresem wskazanym w Formularzu Oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.
18) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym na dzień składania oferty stanem prawnym i faktycznym.
19) jest świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

niewłaściwe skreślić

.....
(data i podpis Oferenta)

Załącznik nr 2 do SWKO

Wykaz wykonanych usług z zakresu badań rezonansu magnetycznego na rzecz podmiotów leczniczych przez okres trwający co najmniej 1 rok

Prosimy dołączyć dokumenty (np. co najmniej 1 referencja) potwierdzające, że usługi dotyczące współpracy w zakresie objętym przedmiotem niniejszego konkursu, zostały wykonane należycie

Lp.	Udzielający zamówienia (podać nazwę i adres jednostki oraz wskazać, czy jest to podmiot leczniczy)	Nazwa i liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych	Miejsce wykonywania świadczeń	Okres wykonywania badań

.....

(data i podpis Oferenta)

Załącznik nr 3 do SWKO
Załącznik nr 2 do Umowy

Wykaz – liczba i kwalifikacje zawodowe osób uczestniczących w wykonywaniu umowy*

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PWZ	Kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób (np. specjalizacja- w przypadku specjalizacji I lub II stopnia należy podać stopień specjalizacji)	Staż pracy

**obejmuje lekarzy, w szczególności opisujących badanie oraz pielęgniarki uczestniczące podczas badania*

Osoba wyznaczona do bezpośrednich kontaktów z Udzielającym zamówienia :

....., tel. .....

.....
(data i podpis Oferenta)

Załącznik nr 4 do SWKO
Załącznik nr 3 do Umowy

Wykaz - informacja o wskazaniu jaka aparatura i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania badań będzie na wyposażeniu w najmowanych pomieszczeniach wraz z wykazem podwykonawców

Lp.	RODZAJ APARATU	ROK PRODUKCJI

Wykaz podwykonawców (nazwa, adres) ze wskazaniem badań zlecanych tym podwykonawcom:

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis Oferenta)

Załącznik nr 5 do SWKO

KLAUZULA INFORMACYJNA W KONKURSIE OFERT
Nr postępowania 1/UiK/2026)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest spółka Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. (zwany dalej Szpitalem) z siedzibą w Gdyni 81-519 ul. Powstania Styczniowego 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000492201 posiadająca numer NIP 5862286770 oraz numer REGON 190141612;
- Szpitale Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o. wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, adres email: iod@szpitalepomorskie.eu;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. ci e RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na świadczenia Nr postępowania 1/UiK/2026 prowadzonym w trybie konkursu ofert, do którego złożył/a Pan/Pani formularz ofertowy.
- Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od daty zakończenia konkursu ofert z uwagi na obowiązki prawne Administratora Danych Osobowych związane z przeprowadzeniem konkursu ofert, a następnie udokumentowaniem prawidłowości wyboru ofert konkursowych. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom, w szczególności podmiotom uprawionym do kontroli działalności spółki Szpitale Pomorskie, w tym w zakresie prawidłowości konkursów przeprowadzanych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, podmiotom świadczącym obsługę prawną spółki Szpitale Pomorskie oraz operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak jeżeli nie poda Pan/Pani danych osobowych i nie wyrazi zgody, nie będziemy mogli przeprowadzić postępowania konkursowego i dokonać jego rozstrzygnięcia z Pani/Pana udziałem.
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
  - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO.

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż przed wyrażeniem poniższych zgód zapoznałam/-em się z umieszczoną powyżej Klauzulą Informacyjną i niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych przeze mnie w formularzu ofertowym i jego załącznikach, przez spółkę Szpitale Pomorskie Spółka z o.o. z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia – Administratora Danych Osobowych, w celu:

1. wykorzystania podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w spółce Szpitale Pomorskie, na jakie złożyłem/am ofertę konkursową zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych #.

☐ TAK

☐ NIE

2. używania przez spółkę Szpitale Pomorskie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w spółce Szpitale Pomorskie, w szczególności przeprowadzenia konkursu oraz prowadzenia negocjacji.

☐ TAK

☐ NIE

.....
(data, czytelny podpis Oferenta / upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

Niewyrażenie zgody wiąże się z niemożliwością wzięcia udziału w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych prowadzonym przez Administratora Danych Osobowych.
Potwierdzam poprawność podanych powyżej moich danych osobowych i dobrowolność ich przekazania.

.....
(data, czytelny podpis Oferenta / upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku otwartego konkursu ofert,
** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik nr 6 do SWKO

UMOWA nr ...../.....
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ REZONANSU MAGNETYCZNEGO Z OPISEM BADAŃ WRAZ Z DZIERŻAWĄ POMIESZCZEŃ

zawarta w dniu ..... 2026 r. w Gdyni pomiędzy

Szpitalami Pomorskimi Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000492201, NIP 586-22-86-770, REGON 190141612, o kapitale zakładowym w wysokości 187 261 500,00 zł, pokrytym w całości,
zwanym w dalszej części niniejszej umowy **„UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE"**
reprezentowanym przez:

.....
.....
a
.....z siedzibą w .....
zarejestrowaną w .....
posiadającą: REGON ..... NIP .....
reprezentowaną przez: .....
.....
zwanym w treści umowy **„PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE"**

Zawarcie niniejszej umowy następuje w wyniku konkursu ofert nr 1/UiK/2026 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z najmem pomieszczeń przeprowadzonego zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) oraz odpowiednio stosowanych przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.)

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odpłatnego świadczenia, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia, zasadami etyki zawodowej, warunkami konkursu ofert nr 1/UiK/2026 oraz obowiązującymi przepisami, świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania **BADAŃ REZONANSU MAGNETYCZNEGO Z OPISEM BADAŃ** na rzecz Udzielającego zamówienia. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane przez wykwalifikowany personel, nie później niż 48 godzin od zgłoszenia zapotrzebowania na jego wykonanie przy zapewnieniu dostępności od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do ....., w soboty w godzinach od ..... do ..... zaś w przypadkach nagłych, ratujących życie oznaczonych „na ratunek" – wykonanie badań rezonansu magnetycznego w czasie 1 godziny od zgłoszenia, całodobowo 7 dni w tygodniu, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych bądź ewentualnie w innych lokalizacjach Przyjmującego zamówienie, w powiązaniu z najmem pomieszczeń przez okres obowiązywania umowy.
2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy zawiera Załącznik nr 1 do niniejszej umowy – jako jej integralna część.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż spełnia wszelkie niezbędne warunki dla prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy, dysponuje odpowiednim zapleczem techniczno – organizacyjnym oraz wykwalifikowaną kadrą a także posiada wszelkie wymagane przepisami prawa pozwolenia na wykonywanie czynności wchodzących w zakres przedmiotowej umowy.
4. Najem pomieszczeń jest nierozerwalnie związana z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego m.in. na rzecz Udzielającego zamówienia i odbywa się przez cały okres trwania przedmiotowej umowy.
5. Liczba badań określona została szacunkowo. Faktyczna liczba badań zależna jest od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia nie jest zobowiązany do zlecania badań.
6. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu badań i wartości umowy o 20 % na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia w zakresie liczby i rodzaju wykonywanych badań.
7. Osoby do kontaktu: ze strony Udzielającego zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych: Piotr Borgula tel. 58 72 60 294 oraz w zakresie najmu pomieszczeń: Joanna Pionk tel. 507 306 588, ze strony Przyjmującego zamówienie ..... tel. .....
8. Udzielający zamówienia na podstawie art. 4c oraz art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U.2022 893 j.t. z późn. zm.) - oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu Artykułu 2 ust. 1 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.).

§2

1. Przedmiot umowy wykonywany będzie w oparciu o przekazywane przez Udzielającego zamówienia zapotrzebowania na wykonanie badania, podpisane przez lekarza Udzielającego zamówienia.
2. Wykonanie badania wraz z dokonaniem opisu przez lekarza, licząc od momentu zgłoszenia zapotrzebowania powinno nastąpić niezwłocznie, nie później niż 48 godzin, przy zapewnieniu dostępności minimum od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do ....., w soboty w godzinach od ..... do ....., zaś w przypadkach nagłych, ratujących życie oznaczonych „na ratunek" – wykonanie badań rezonansu magnetycznego w czasie 1 godziny od zgłoszenia, całodobowo 7 dni w tygodniu, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych bądź ewentualnie w innych lokalizacjach Przyjmującego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie winien dostarczyć wyniki badań wraz z opisem w wersji papierowej oraz na nośniku elektronicznym Udzielającemu zamówienia w podziale na poszczególne komórki zlecające do kancelarii Szpitala na własny koszt i ryzyko lub udostępnić w inny sposób uzgodniony przez strony (np. poprzez odbiór wyników badań przez upoważnionego pracownika komórki zlecającej).

§3

1. Strony są zobowiązane do wzajemnej współpracy w zakresie dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez Udzielającego zamówienia, a także innych organów kontroli, w tym Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie sposobu realizacji umowy, a w szczególności co do realizacji i zakresu wykonywanych

świadczeń, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej oraz sposobu dokonywania rozliczeń za wykonane usługi.

§4

1. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez osoby posiadające niezbędne kwalifikacje, wymienione w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część (minimalna liczba osób uczestniczących w wykonywaniu umowy). Zmiana realizacji świadczeń przez inną osobę wskazaną przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE nie wymaga formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego §.
3. Przyjmujący zamówienie może zlecać wykonanie części badań wyłącznie Podwykonawcom wskazanym w Załączniku nr 3 do niniejszej umowy. Zmiana Podwykonawcy wymaga pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

§5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów uzyskanych od Udzielającego zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy, w tym w szczególności do podjęcia odpowiednich kroków w celu ochrony ich poufnego charakteru.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przyjęcia pełnej odpowiedzialności za wykonanie przedmiotu konkursu w przypadku jego realizacji przez podwykonawców.
3. Wszelkie materiały, dokumenty oraz informacje uzyskane przez Strony, w sposób zamierzony lub przypadkowy w związku z realizacją Umowy, mogą być wykorzystane tylko w celu jej realizacji. Przyjmujący zamówienie nie będzie publikować, przekazywać, ujawniać ani udzielać żadnych informacji, które uzyska w związku z realizacją niniejszej Umowy, o ile nie będzie to uchybiać aktualnie obowiązującym przepisom prawa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie rozpowszechniać w zakresie jego działalności zawodowej i pozazawodowej informacji dotyczących Udzielającego zamówienia, przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia oraz osób kierujących przedsiębiorstwem Udzielającego zamówienia w sposób naruszający jego dobre imię, renomę lub inny interes.
5. Udzielający zamówienia jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) lub innymi regulacjami o charakterze wewnętrznym w tym przedmiocie, obowiązujących u Przyjmującego zamówienie, o ile Przyjmujący zamówienie uprzednio udostępnił je Udzielającemu zamówienia.
6. Strony zobowiązują się do stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119). Każda ze Stron ponosi odpowiedzialność za stosowanie we własnej działalności wskazanego rozporządzenia.
7. Strony odpowiadają za działania lub zaniechania osób, którym powierzają wykonanie niniejszej Umowy, jak za działania lub zaniechania własne.
8. Strony oświadczają, że dysponują stosownymi procedurami oraz zabezpieczeniami umożliwiającymi zagwarantowanie tajności przekazywanych sobie nawzajem Informacji poufnych.
9. W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 1 Udzielający zamówienia może rozwiązać

umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, a także dochodzić roszczeń na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.

10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest uprawniony do podania Udzielającemu zamówienia danych osobowych osób uczestniczących w wykonywaniu niniejszej umowy ze strony Przyjmującego zamówienie, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.
11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż osoby uczestniczące w wykonywaniu niniejszej umowy po jego stronie zostały poinformowane o celu i zakresie przetwarzania ich danych osobowych przez Udzielającego zamówienia w związku z zawarciem niniejszej umowy
12. W rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 lipca 2018r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (t.j. Dz.U. z 2022r. poz.1863), z uwzględnieniem kryteriów uznania incydentu za poważny, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 października 2018r. w sprawie progów uznania incydentu za poważny (Dz.U. poz. 2180) w odniesieniu do posiadanego przez Wynajmującego statusu Operatora Usługi Kluczowej i nadzorowanych przez niego usług kluczowych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji procesów zgłoszenia każdego incydentu zachodzącego w jego systemach teleinformatycznych, a mających wpływ na realizację ciągłości świadczenia usług objętych umową niezwłocznie po jego wykryciu, na adres mailowy: incydent@szpitalepomorskie.eu i kontaktKSC@szpitalepomorskie.eu lub osobiście w Dziale Informatyki Udzielającego zamówienia.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług w sposób zabezpieczający niezakłóconą pracę i zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia, zapewniając nowoczesną aparaturę diagnostyczną gwarantującą wysoką jakość uzyskiwanych wyników badań i posiadającą dopuszczenie do stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do umowy.
2. Świadczenia wykonywane będą na terenie Udzielającego zamówienia w pomieszczeniach będących przedmiotem konkursu bądź ewentualnie w innych lokalizacjach Przyjmującego zamówienie. Koszty odpowiedniego transportu medycznego ponosi Przyjmujący zamówienie.
3. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wykonywania badań przez podwykonawców wskazanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Umowy, za których przejmuje on pełną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu konkursu, w zakresie wskazanym przez Przyjmującego zamówienie i zaakceptowanym przez Udzielającego zamówienia. W przypadku wykonywania badań przez podwykonawców wskazanych przez Przyjmującego zamówienie koszty odpowiedniego transportu medycznego ponosi Przyjmujący zamówienie
4. W przypadku niemożności wykonania zleconego świadczenia zdrowotnego w dni i godziny objęte umową w lokalizacji przy ul. Wójta Radtkego 1 w Gdyni, zobowiązany jest on do zorganizowania wykonania świadczenia zdrowotnego w innej lokalizacji lub innym Podmiocie oraz wystawienia faktury zgodnie z cenami zawartymi w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. Koszty odpowiedniego transportu medycznego ponosi Przyjmujący zamówienie.
5. W przypadku niezorganizowania przez Przyjmującego zamówienie zastępczego wykonania świadczenia zdrowotnego, Udzielający zamówienia sam zorganizuje zastępcze wykonanie świadczenia zdrowotnego wraz z transportem i ma prawo do obciążenia tymi kosztami Przyjmującego zamówienie.
6. Pomieszczenia i urządzenia, przy pomocy których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń muszą odpowiadać określonym standardom wynikającym z przepisów prawa, w tym z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 595) zaś aparatura medyczna posiadać winna krajowe atesty

i dopuszczenia do stosowania w służbie zdrowia na terenie Polski uzyskane w trybie odrębnych przepisów.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   a) rzetelnego wykonywania przedmiotu umowy według swej najlepszej wiedzy i należytej staranności wynikającej z zawodowego charakteru prowadzonej działalności,
   b) starannego prowadzenia dokumentacji medycznej, stosownie do wymogów wynikających z właściwych przepisów prawa,
   c) przechowywania zapotrzebowań na wykonanie badania wystawionych przez Udzielającego zamówienia i udostępniania ich do wglądu na wniosek Udzielającego zamówienia,
   d) poddania kontroli stosownych organów kontroli, w tym Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie sposobu realizacji umowy, a w szczególności co do realizacji i zakresu wykonywanych świadczeń, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej oraz sposobu dokonywania rozliczeń za wykonane usługi.
2. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał niezwłocznie na żądanie Udzielającego zamówienia, na piśmie, wszelkie dodatkowe informacje o realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do współpracy w zakresie standardów akredytacyjnych Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w ramach Diagnostyki Obrazowej oraz procedur Zintegrowanego Systemu Zarządzania (ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, PN-N 18001:2004 i ISO 27001:2013) umożliwiając Udzielającemu zamówienia utrzymanie akredytacji i certyfikacji.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do umożliwienia odbywania stażu lekarzy odbywających specjalizację na poniższych warunkach:
   a) Umożliwienia wykonania liczby, rodzajów badań oraz wypracowania godzin w pracowni rezonansu magnetycznego zgodnie z programem specjalizacji danego lekarza odbywającego staż.
   b) Pełnego szkolenia w zakresie planowania, nadzorowania oraz interpretacji badań pod nadzorem merytorycznym lekarza specjalisty radiologii i diagnostyki obrazowej.
   c) Lekarz odbywający staż cząstkowy samodzielnie przygotowuje szkice badań, które następnie przekazuje lekarzowi specjaliście w celu weryfikacji/korekcji błędów, konsultuje z lekarzem specjalistą opisywane samodzielnie badania, wspólna analiza ewentualnych błędów.
   d) Lekarz odbywający staż cząstkowy towarzyszy lekarzowi specjaliście podczas pracy, w celu zapoznania się z procesem powstawania, interpretacji badań.
   e) W trakcie odbywanego stażu Lekarz odbywający staż cząstkowy ma dostęp do wolnej stacji diagnostycznej.
   f) Lekarz odbywający staż cząstkowy nie jest upoważniony do samodzielnego wydawania opisów badań rezonansu magnetycznego.
   g) Po określeniu warunków kadrowo – lokalowych konieczne jest określenie ilu lekarzy w trakcie specjalizacji może jednocześnie odbywać staż. Optymalne byłoby utworzenie grafiku na cały rok, umożliwiające rozplanowanie staży kolejnych lekarzy.
   h) Na koniec stażu lekarz odbywający staż cząstkowy zgodnie z wymogami swojego programu specjalizacji otrzymuje potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu oraz potwierdzenie wykonanych procedur.
   i) O kolejności lekarzy odbywających staż w pracowni rezonansu magnetycznego decyduje Kierownik Pracowni, uwzględniając umiejętności danego lekarza umożliwiające mu jak najbardziej optymalne wykorzystanie swojej wiedzy do wykonywania badań oraz uwzględniając czas pozostały do końca okresu specjalizacji.

§8

1. Przyjmującemu zamówienie przysługuje z tytułu wykonywania niniejszej umowy wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn udzielonych świadczeń zdrowotnych zgodnie ze stanem wynikającym z potwierdzonych specyfikacji i wartością poszczególnych świadczeń wskazaną w Załączniku Nr 1 do umowy.
2. Liczba badań określonych w Załączniku nr 1 do Umowy jest liczbą szacunkową i nie może stanowić podstawy jakichkolwiek roszczeń o zapłatę dla PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIA. Faktyczna liczba wykonywanych badań będzie uzależniona wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia i może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu.
3. PRZYJMUJACY ZAMÓWIENIE zobowiązany jest do każdorazowego przedkładania wraz z fakturą odpowiednio zabezpieczonego pod względem ochrony danych osobowych załącznika w formie elektronicznej zapisanego w formacie Excel, na adres mail ..... zawierającego niezbędny ustalony zakres danych w tym minimum:
   a) wykaz pacjentów – imię i nazwisko oraz PESEL
   b) data realizacji usługi medycznej
   c) nazwa świadczenia zdrowotnego i kod procedury (ICD9)
   d) komórka organizacyjna zlecająca badanie wraz z lokalizacją Udzielającego zamówienia
   e) lekarz zlecający badanie
   f) tryb zlecania badania
   g) cena jednostkowa badania
4. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne płatne będzie w cyklu miesięcznym w terminie 30 dni od otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia wraz z wymaganym załącznikiem, przelewem na wskazane przez Przyjmującego zamówienie konto bankowe: .....
5. Udzielający zamówienia oświadcza, iż jest płatnikiem podatku VAT, NIP 586-22-86-770 i wyraża zgodę na wystawianie faktur bez podpisu odbiorcy.
6. Terminem zapłaty za świadczenia medyczne jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niezapłacenia za badania, które były wykonane nieprawidłowo, niedokładnie, nierzetelnie lub wymagały powtórzenia. Ocenę poprawności wykonanych badań dokonywać będzie lekarz, który zlecał badania - przedstawione wyniki badań muszą być dla niego czytelne i jasne. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie tylko za badania wykonane i potwierdzone uzyskaniem wyniku.
8. W okresie trwania umowy szacunkowa wartość świadczeń medycznych wynosi ..... zł (maksymalna wartość umowy).
9. Strony ustalają, że w trakcie obowiązywania umowy ceny świadczeń zdrowotnych określonych w załączniku nr 1 do Umowy nie mogą ulec zmianie (za wyjątkiem ustawowej stawki podatku VAT) chyba, że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§9

1. Przedmiotem najmu są pomieszczenia na cele Pracowni Rezonansu Magnetycznego, poczekalni oraz pomieszczeń przygotowania pacjentów pracowni rezonansu magnetycznego o łącznej powierzchni 143,28 m^2, usytuowane na działce nr. 1260 (1339/321), będącym własnością Udzielającego zamówienia, Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji Szpital św. Wincentego a Paulo, 81-348 Gdynia, Wójta Radtkego 1.
2. Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu Zamówienie jedno miejsce parkingowe dla Pracowników Przyjmującego Zamówienie, znajdujące się na terenie lokalizacji wskazanej w ust.1, oznaczone nr 61 zgodnie z Załącznikiem nr 8 do umowy.

3. Opłata miesięczna z tytułu korzystania z miejsca parkingowego będzie wynosiła 300,00 zł brutto (słownie: trzysta złotych 00/100). Do wnoszenia opłaty za korzystanie z miejsca parkingowego odpowiednie zastosowanie mają postanowienia §11 ust. 12 i 13 Umowy.
4. Udzielający zamówienia nie gwarantuje dostępności miejsc parkingowych dla pracowników i pacjentów Przyjmującego zamówienie, innych niż wskazane w ust.2.

§10

1. Udzielający zamówienia oddaje w najem Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia opisane w § 9 z przeznaczeniem wyłącznie na Prowadzenie Pracowni Rezonansu Magnetycznego. Wykaz pomieszczeń stanowi załącznik nr 5 do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie będzie prowadził działalność opisaną w §10 ust. 1 w sposób nieograniczający świadczenia usług wchodzących w zakres statutowych obowiązków i niekolidujący z działalnością Udzielającego zamówienia, oraz niepowodujący zagrożeń, ani naruszenia obowiązujących przepisów u Udzielającego zamówienia.

§11

1. Przyjmujący zamówienie z tytułu najmu nieruchomości opisanej w §9 umowy, zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia czynszu w wysokości ..... za 1 m^2 netto zł plus podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. ..... brutto za 1m^2, łącznie za cały przedmiot najmu kwotę ..... netto (słownie: ..... brutto (słownie: .....) miesięcznie, płatny w oparciu o wystawioną fakturę VAT. W razie najmu za niepełny okres miesięczny, czynsz naliczany będzie proporcjonalnie.
2. W wysokość czynszu najmu, o którym mowa w ust.1 zostanie każdorazowo raz do roku zwaloryzowana według wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni publikowany przez Prezesa GUS. Waloryzacja czynszu obowiązywać będzie z mocą od dnia 1 stycznia każdego roku. W przypadku dokonania waloryzacji stawki czynszu po 1 stycznia, Wynajmujący dokona korekty czynszu począwszy od dnia 1 stycznia, bez konieczności sporządzania aneksu do umowy. Pierwsza waloryzacja czynszu nastąpi w 2027 roku. Jednakże w przypadku, gdy wskaźnik waloryzacji będzie ujemny, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty Opłaty w wysokości należnej za poprzedni okres.
3. Podwyższenie czynszu w przypadku, o którym mowa w ust.1 odbywać się będzie po skutecznym powiadomieniu o podwyżce Przyjmującego zamówienie, bez konieczności sporządzania aneksu do Umowy (faktura lub faktura korygująca).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ponoszenia opłat dodatkowych – kosztów eksploatacyjnych związanych z posiadaniem przedmiotu najmu i będzie rozliczany z poboru mediów zgodnie ze zużyciem wynikającym ze wskazań podliczników z uwzględnieniem przypadających na przedmiot najmu kosztów stałych, w oparciu o rachunki, które z tytułu poboru mediów otrzyma Udzielający zamówienia, w następujący sposób:
   a) Koszty zużycia wody i odprowadzenia ścieków (ilość poboru wody i zrzutu ścieków ustalana miesięcznie na podstawie odczytu zainstalowanych podliczników w oparciu o ceny jednostkowe dostawcy tych mediów).
   b) Koszty dostawy energii cieplnej (cwu i co), obciążenie nastąpi na podstawie opłaty ryczałtowej za najmowaną powierzchnię 93,46 m2 zgodnie z otrzymaną fakturą przez Udzielającego zamówienia od dostawcy tych mediów, wyliczone na podstawie ceny jednostkowej i najmowanej powierzchni. Z ogrzewania wyłączone są pomieszczenia nr 3, 6 i 16 o łącznej powierzchni 49,82 m^2 oznaczone w Załączniku 5 do Umowy - Wykaz najmowanych pomieszczeń oraz rzut pomieszczeń Rezonansu Magnetycznego.

c) Koszty dostawy energii elektrycznej (rozliczenie miesięczne wg odczytów liczników poboru – stawka za 1 KWh wg faktury za dany miesiąc od dostawcy energii elektrycznej Udzielającego zamówienia).

5. Koszty eksploatacyjne wymienione w pkt. 4 niniejszego paragrafu będą ulegać zmianie w przypadku i stosownie do zmian cen jednostkowych tych kosztów, których wysokość jest niezależna od Udzielającego zamówienia. Opłaty za świadczenia dodatkowe podwyższone z przyczyn określonych powyżej obowiązują Przyjmującego zamówienie od daty wprowadzenia zmian przez uprawniony podmiot, bez konieczności sporządzania aneksu, na podstawie pisemnego zawiadomienia (faktura lub faktura korygująca).
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany udostępnić przedmiot najmu w celu dokonania odczytów przez przedstawicieli Wynajmującego.
7. W przypadku awarii podliczników oraz instalacji, wszelkie koszty związane z ewentualnym zakupem nowych podliczników czy instalacji, bądź ich naprawą obciążają Najemcę.
8. Opłata za najem nie obejmuje ubezpieczenia mienia Przyjmującego zamówienie znajdującego się na najmowanej powierzchni od kradzieży, ognia, zalania, wybuchu, utraty oraz nie obejmuje odbioru i utylizacji odpadów niebezpiecznych, komunalnych, usługi sprzątania pomieszczeń, usługi dozoru mienia, usług konserwacyjnych, napraw (elektrycznych, wodno-kanalizacyjnych, wentylacyjno-klimatyzacyjnych, murarskich, stolarskich, telefonicznych).
9. W przypadku potrzeby dostawy pozostałych, aniżeli wskazane powyżej mediów lub usług, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do zawarcia umów z podmiotami świadczącymi odpowiednie usługi lub dostawy, w tym Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia następujących umów:
   a) umowy z uprawnionym odbiorcą dotyczącej wywozu odpadów komunalnych, medycznych lub podobnych do komunalnych, na podstawie odrębnej umowy z firmą uprawnioną do ich odbierania i zagospodarowywania. Najemca we własnym zakresie zorganizuje pojemniki na odpady i zawrze umowę na wywóz wytworzonych przez siebie odpadów (nieczystości) z firmą sanitarno – porządkową.
   b) umowy z operatorem telefonicznym (jeżeli wymaga tego prowadzona działalność) w sprawie przyłączenia odrębnej linii telefonicznej.
   c) umowy z dostawcą internetu (jeżeli wymaga tego prowadzona działalność) w sprawie łączy.
10. Przyjmujący zamówienie winien założyć liczniki z aktualną legalizacją wskazujące zużycie wody zimnej i ciepłej oraz poboru energii, w miejscu, gdzie będzie rozliczany z poboru mediów zgodnie ze zużyciem oraz wynikające z tego tytułu koszty stałe w oparciu o rachunki, które z tytułu poboru mediów otrzyma.
11. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany we własnym zakresie i na własny koszt dokonywać wymiany na aktualnie legalizowane wodomierze, licznik energii elektrycznej i energii cieplnej po upływie okresu legalizacji.
12. Zapłata wyżej wymienionych należności (czynsz, opłata za media) następować będzie na konto bankowe Wynajmującego wskazane na fakturze w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury w formie elektronicznej. W razie najmu za niepełny okres miesięczny, opłaty naliczone będą odpowiednio do okresu najmu w danym miesiącu. Za dzień płatności uważana będzie data uznania na rachunku bankowym Udzielającego zamówienia.
13. W przypadku opóźnień w dokonywaniu opłat, o których mowa w §11 ust.1 i ust.4 Udzielający zamówienia będzie uprawniony do naliczania odsetek ustawowych.

§ 12

1. Przedmiot najmu zostanie przekazany Przyjmującemu zamówienie protokolarnie za pomocą protokołu zdawczo - odbiorczego podpisanego przez obie strony, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy. Osobą upoważnioną do podpisania protokołu od strony Udzielającego

zamówienia jest: Grzegorz Pazik, Dyrektor ds. administracyjno-technicznych, a od strony Przyjmującego zamówienie: .....

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania własnym staraniem i na własny koszt przystosowania pomieszczenia będącego przedmiotem postępowania konkursowego zgodnie z wymogami prawa w zakresie prowadzenia pracowni rezonansu magnetycznego, przed uruchomieniem pracowni oraz utrzymywania ich w stanie zgodnym z tymi wymaganiami, w tym dostosowania do nowych wymagań w przypadku zmiany wymogów prawa w tym zakresie w trakcie trwania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wyposażyć na własny koszt pomieszczenia będące przedmiotem najmu w urządzenia zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu konkursowym i złożoną ofertą, spełniające wymogi obowiązującego prawa i wymogi NFZ w zakresie wyposażenia pracowni rezonansu magnetycznego przez cały okres obowiązywania umowy. Sprzęt i aparatura medyczna wymagana do wykonywania badań będących przedmiotem umowy będzie poddawana na koszt Przyjmującego zamówienie w okresie obowiązywania umowy przeglądom technicznym w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć, zainstalować oraz uruchomić przedmiotowe urządzenie w terminie do 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia co najmniej 30 dni przed planowanym terminem dostawy urządzenia.
4. W ramach przeznaczonej do najmu powierzchni 143,28 m^2 Udzielający zamówienia udostępnia pomieszczenia zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy.
5. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest użytkować przedmiot najmu do prowadzenia działalności opisanej w §9 umowy, utrzymywać go w należytym stanie w tym utrzymywać na bieżąco czystość, zabezpieczać pod względem przepisów ppoż., higieny pracy, ochrony mienia i BHP. Przyjmujący zamówienie jest również zobligowany do przestrzegania wewnętrznych przepisów obowiązujących w Szpitalu związanych z prowadzoną działalnością oraz do uczestniczenia w organizowanych przez Szpital szkoleniach i ćwiczeniach ppoż.
6. Przyjmujący zamówienie własnym staraniem i na własny koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami jest zobligowany do zagospodarowania odpadów niebezpiecznych powstałych w wyniku własnej prowadzonej działalności na terenie Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zagospodarowania odpadów komunalnych zgodnie z zasadami obowiązującymi na terenie gminy miasta Gdyni.
8. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania systemu zarządzania odpadami w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o. Osobą odpowiedzialną za gospodarkę odpadami ze strony Udzielającego zamówienia jest Jan Labuda- Główny Specjalista ds. Normy Środowiskowej.
9. Wszelkich ubezpieczeń przedmiotu najmu oraz mienia znajdującego się na najmowanej powierzchni dokonuje Przyjmujący zamówienie własnym staraniem i na własny koszt.
10. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej wobec osób trzecich związanych z prowadzoną działalnością i kontynuowanie tego przez cały okres najmu.
11. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za mienie należące do Przyjmującego zamówienie, wniesione do najmowanego pomieszczenia oraz mienie będące własnością Udzielającego zamówienia użytkowane przez Przyjmującego zamówienie.
12. Udzielający zamówienia nie ponosi żadnej odpowiedzialności w związku z działalnością Przyjmującego zamówienie.
13. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do zmiany profilu działalności oraz dokonywania żadnych zmian w przedmiocie najmu bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia pod rygorem nieważności.
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uzgodnienia z Udzielającym zamówienia sposobu oznaczenia prowadzonej działalności.

15. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa oddawania przedmiotu najmu w użytkowanie osobie trzeciej bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia pod rygorem nieważności.
16. Przyjmujący zamówienie może na własny koszt dokonać zabezpieczenia przedmiotu najmu w sposób uzgodniony z Udzielającym Zamówienia (np.: zabezpieczenia okien i drzwi, założenie dodatkowych zamków itp.).
17. Po zakończeniu najmu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zwrócić przedmiot najmu Udzielającemu zamówienia w stanie niepogorszonym opisanym w protokole zdawczo - odbiorczym pomieszczeń – zgodnie z załącznikiem nr 4 umowy sporządzonym przy przekazywaniu przedmiotu najmu z uwzględnieniem normalnego zużycia. Równowartość dokonanych przez Przyjmującego zamówienie ulepszeń nie podlega zwrotowi. Udzielający zamówienia może żądać od Przyjmującego zamówienie przywrócenia pomieszczeń do stanu niepogorszonego poprzez usunięcie dokonanych zmian. Zwrot przedmiotu najmu odbywa się na podstawie protokołu zdawczo- odbiorczego podpisanego przez obie strony.
18. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w przedmiocie najmu.
19. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie dokonał, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia, usunięcia szkód oraz zmian w przedmiocie najmu Udzielający zamówienia dokona usunięcia szkód we własnym zakresie, a kosztami obciąży Przyjmującego zamówienie.
20. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest dokonywać we własnym zakresie i na własny koszt konserwacji przedmiotu najmu, napraw oraz remontów bieżących, w tym również sprzętu i wyposażenia należącego do Udzielającego zamówienia użytkowanego przez Przyjmującego zamówienie.
21. Wszystkie zalecenia pokontrolne wydane przez uprawnione instytucje, dotyczące przedmiotu najmu realizuje Przyjmujący zamówienie na swój koszt, po pisemnym uzgodnieniu z Udzielającym zamówienie.

§13

1. Niniejsza Umowa nie upoważnia Przyjmującego zamówienie do występowania jako Strona w zakresie spraw budowlanych, urbanistycznych i planowania przestrzennego w myśl przepisów postępowania administracyjnego.
2. Wszelkie wystąpienia w sprawach związanych z budową, remontem, modernizacją i inwestycjami w związku z zawartą Umową do organów administracji państwowej, samorządowej i gestorów infrastruktury, muszą być prowadzone za pośrednictwem Udzielającego zamówienia.
3. Wszelkie prace remontowe, modernizacyjne, rozbudowy, przebudowy, nadbudowy oraz budowa niezależnie od kwalifikacji formalno – prawnej, winny uzyskać akceptację Udzielającego zamówienia i prowadzone będą na określonych szczegółowo warunkach.
4. Przyjmujący zamówienie do czasu dostarczenia, zamontowania i uruchomienia aparatu docelowego o którym mowa w umowie, jest zobowiązany do zainstalowania urządzenia RM w najmowanych pomieszczeniach bądź w zabudowie modułowo-kontenerowej na zewnątrz budynku w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia, w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową.

§14

1. Przyjmujący zamówienie poddaje się obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, w szczególności co do:
   a) sposobu realizacji świadczeń,
   b) korzystania z aparatury medycznej,
   c) prowadzenia dokumentacji medycznej
   d) wykonywania niniejszej umowy.

§15

1. Strony umowy ustalają, że UDZIELAJACEMU ZAMÓWIENIE przysługuje prawo do zastosowania wobec Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości 15% wartości wykonanych świadczeń objętych umową, obliczonej na podstawie średniej z trzech poprzedzających miesięcy w przypadku:
   a) niewykonania usługi bez uzasadnionej przyczyny,
   b) uzasadnionej skargi, gdy wynika ona z naruszenia niniejszej umowy lub przepisów prawa, obowiązujących procedur i regulaminów lub dobrych obyczajów,
   c) zachowania niezgodnego z kodeksem etyki,
   d) istotnego nierespektowania:
      - postanowień niniejszej umowy,
      - przepisów prawa,
      - obowiązujących procedur i regulaminów
   e) niestarannego lub nierzetelnego wykonywania poszczególnych czynności związanych z realizacją niniejszej umowy,
   f) niestosowania się do zaleceń i wskazówek UDZIALAJĄCEGO ZAMOWIENIA lub upoważnionych przez niego osób.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości danego zleconego badania za każde rozpoczęte 12 godzin opóźnienia w doręczeniu prawidłowego wyniku.
3. W przypadku niewywiązania się z obowiązku, o którym mowa w §12 ust. 3 Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty Udzielającemu zamówienia kary umownej w wysokości 2.000,00 zł (dwa tysiące złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu tego obowiązku. W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia z powodu niewykonania obowiązku, o którym mowa w §12 ust. 3 Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty Udzielającemu zamówienia kary umownej w wysokości 1% pozostałej do wykonania wartości umowy.
4. O zastosowanej karze Udzielający zamówienia ma obowiązek poinformować na piśmie PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE.
5. Kary umowne potrącane będą na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie za ten miesiąc kalendarzowy, w którym nastąpiło stwierdzenie jednej z okoliczności określonych niniejszą umową.
6. Powyższe kary umowne nie wykluczają dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara umowna nie pokryje wyrządzonej szkody.
7. Łączna wysokość kar umownych nałożonych w czasie realizacji umowy nie może przekroczyć równowartości wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu jej realizacji.

§16

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w której okres objęcia ochroną obejmować będzie co najmniej czas trwania niniejszej umowy na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 866).
2. W przypadku nieudokumentowania, w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy przez Przyjmującego zamówienie zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§17

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od dnia zawarcia po prawomocnym rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, z mocą obowiązywania od 01.03.2026 r. do 28.02.2029 r.

§18

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   a) z upływem czasu, na który była zawarta,
   b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy przez Udzielającego zamówienia,
   c) wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienia, z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
   d) w każdym czasie za zgodnym porozumieniem stron.
2. Umowa może być również rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:
   a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji świadczeń zdrowotnych
   b) utraty przez Przyjmującego zamówienie umowy z NFZ obejmującej wykonywanie badań rezonansu magnetycznego
   c) nieudokumentowania w terminie 7 dni od podpisania niniejszej umowy, zawarcia przez Przyjmującego zamówienie polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy;
   d) gdy Przyjmujący zamówienie zalega z należnymi opłatami za dwa okresy płatności lub dopuszcza się naruszeń innych istotnych postanowień Umowy.
   e) gdy Przyjmujący zamówienie zaprzestanie realizacji świadczeń zdrowotnych w najmowanych pomieszczeniach;
   f) niewywiązania się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązku, o którym mowa w §12 ust. 3

2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust 2a, ust. 2 d, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest rozliczyć się z Udzielającym zamówienia i opuścić przedmiot najmu w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
3. W przypadku nieopuszczenia przedmiotu najmu w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia lub po okresie obowiązywania umowy Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie kwotą za bezumowne korzystanie z przedmiotu najmu, w wysokości 300% opłaty za najem brutto, o której mowa w §11 ust.1 za wskazany okres.
4. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Rozwiązanie umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§ 19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uzupełnienia swoich danych dotyczących personelu, harmonogramu oraz sprzętu w Portalu Potencjału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z postanowień przedmiotowej Umowy, niezbędnych do złożenia przez Udzielającego zamówienia ofert w postępowaniach konkursowych ogłaszanych i prowadzonych przez POW NFZ w Gdańsku. Uzupełnienie winno obejmować także wprowadzenie danych w części Portalu Potencjału NFZ obejmującej Umowy podwykonawstwa, co umożliwi Udzielającemu zamówienia wykazanie przed POW NFZ Przyjmującego zamówienie jako podwykonawcy. Kod Świadczeniodawcy Przyjmującego zamówienie .....

2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie posiada podpisanej umowy na świadczenie usług medycznych z POW NFZ w Gdańsku, a tym samym nie posiada dostępu do Portalu Potencjału NFZ, zobowiązuje się wypełnić i przesłać do POW NFZ w terminie do 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, wniosek o założenie konta w portalu.

§20

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz kodeksu cywilnego, a także pozostałe przepisy prawa.

§21

1. Strony zgodnie oświadczają, że zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszystkich warunków, przedmiotu, treści, sposobu wykonywania i skutków niniejszej umowy.
2. Zastrzeżenie powyższe nie dotyczy uprawnionych organów w ramach wykonywanych przez nie zadań na podstawie obowiązujących przepisów.

§22

1. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Zakazuje się pod rygorem nieważności dokonywania cesji wierzytelności jak również zawierania jakichkolwiek czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

§23

W związku z nałożonymi zadaniami obronnymi w ramach realizacji Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27.06.2012 r. (Dz.U. z 2012 r. poz. 741) Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany udzielać świadczeń zdrowotnych w każdym czasie, także podczas wystąpienia sytuacji kryzysowych oraz zaistnienia zagrożenia państwa i w czasie wojny. W przypadku powyższych okoliczności w czasie trwania niniejszej umowy zobowiązuje się do świadczenia usług przewidzianych tą umową w liczbie zabezpieczającej potrzeby Udzielającego zamówienia.

§24

1. Wszelkie zmiany umowy dokonywane będą zgodnie z art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej i wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
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.
3. W przypadku zmiany osób wskazanych do kontaktu w sprawach realizacji umowy powiadomienie o zmianie nastąpi w formie oświadczenia strony i nie wymaga aneksowania umowy.

§25

Wszelkie spory wynikłe na tle wykonywania przedmiotowej umowy strony poddają pod rozstrzygniecie Sądu właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia.

§26

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

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załączniki:

1. Formularz oferty (załącznik nr 1 część A do SWKO) – Załącznik nr 1 do Umowy
2. Wykaz - liczba i kwalifikacje zawodowe osób uczestniczących w wykonywaniu umowy – Załącznik nr 2 do Umowy
3. Wykaz – informacja o wskazaniu jaka aparatura i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania badań będzie na wyposażeniu w najmowanych pomieszczeniach wraz z wykazem podwykonawców - Załącznik nr 3 do Umowy
4. Protokół zdawczo – odbiorczy przekazania pomieszczeń - załącznik nr 4 do umowy
5. Wykaz najmowanych pomieszczeń oraz rzut pomieszczeń Rezonansu Magnetycznego - Załącznik nr 5 do umowy
6. Kalkulacja miesięcznych opłat – Załącznik nr 6 do Umowy
7. Oświadczenie Oferenta o zobowiązaniu się do dostarczenia, zainstalowania oraz uruchomienia urządzenia MRI – Załącznik nr 7 do Umowy
8. Lokalizacja miejsca parkingowego dla pracowników – Załącznik nr 8 do Umowy

Załącznik nr 7 do SWKO

Dane oferenta:

nazwa Oferenta: .....

adres: .....

WZÓR PODPISU I PARAFY OSOBY PODPISUJĄCEJ FORMULARZ OFERTY

Lp.	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa

Załącznik nr 8 do SWKO

Załącznik nr 5 do Umowy

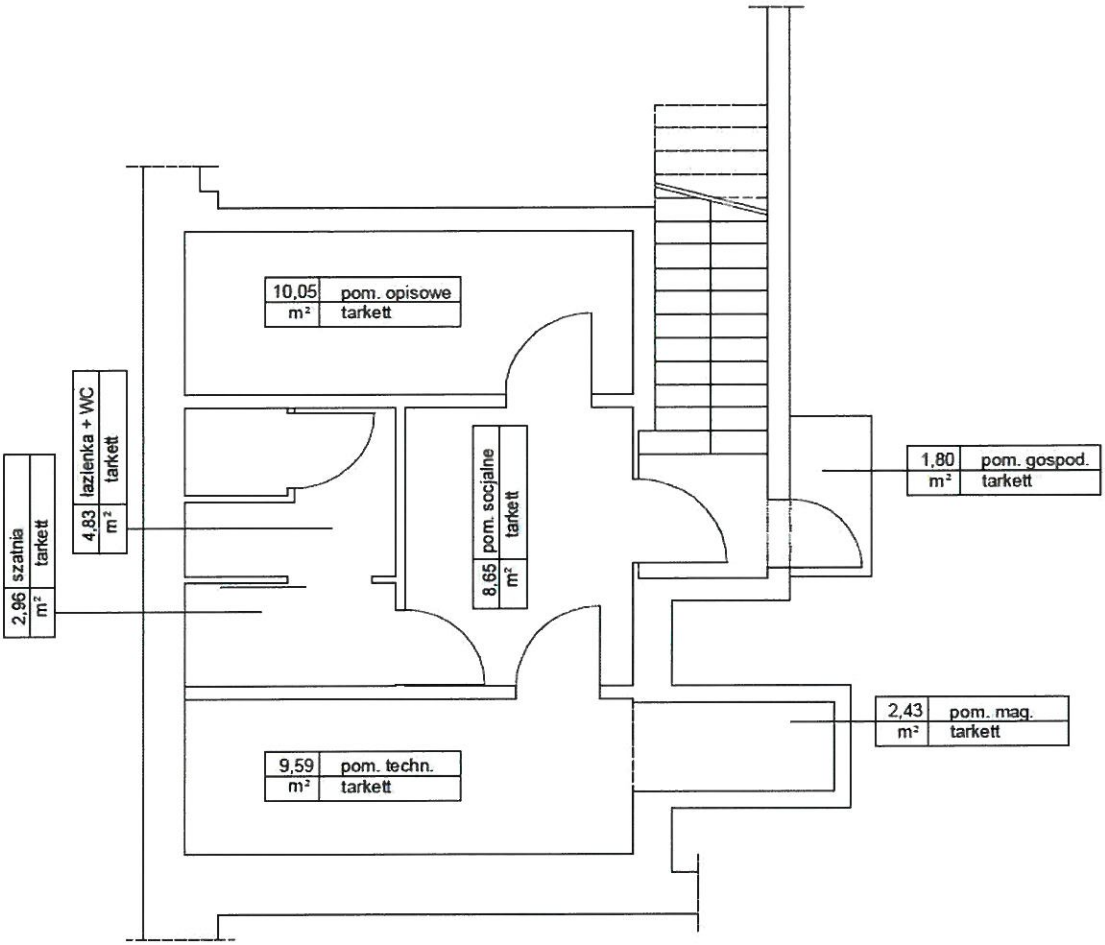
Wykaz najmowanych pomieszczeń.

1. Wykaz pomieszczeń:

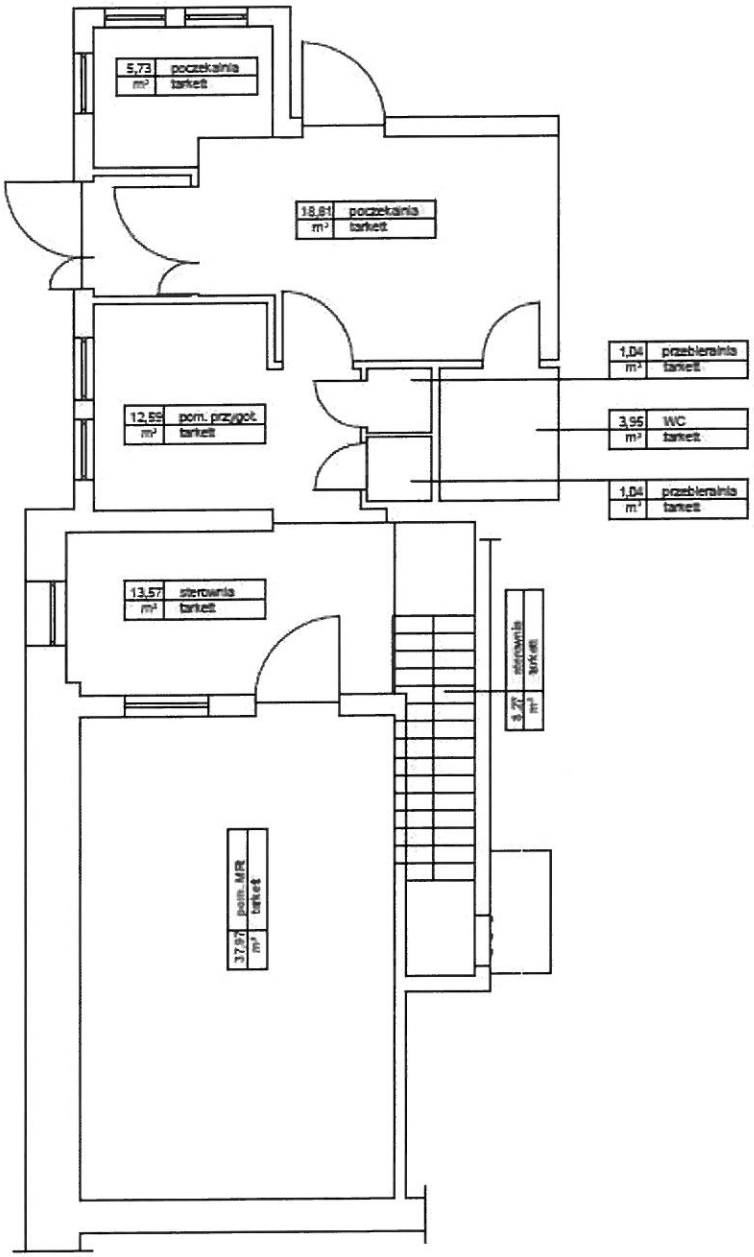
Lp.	Nazwa pomieszczenia	Numer pomieszczenia	Powierzchnia z projektu (m²)
1	szatnia		2,96
2	łazienka + WC		4,83
3	pomieszczenie opisowe		10,05
4	pomieszczenie socjalne		8,65
5	pomieszczenie techniczne		9,59
6	pomieszczenie gospodarcze		1,80
7	pomieszczenie magazynowe		2,43
8	poczekalnia		5,73
9	poczekalnia		18,81
10	pomieszczenie przygotowawcze		12,59
11	przebieralnia		1,04
12	WC		3,95
13	przebieralnia		1,04
14	sterownia		13,57
15	sterownia		8,27
16	pomieszczenie MRI		37,97
Razem			**143,28**

2. Łączna powierzchnia użytkowa najmowanych pomieszczeń – 143,28 m².

Rzut piwnicy – 40,31 m²



Rzut parteru – 102,97 m²



.....

Udzielający zamówienia

.....

Przyjmujący zamówienie

Załącznik nr 9 do SWKO
Załącznik nr 6 do Umowy

KALKULACJA MIESIĘCZNYCH OPŁAT

Za najem pomieszczeń o łącznej powierzchni 143,28 m²

1. Czynsz najmu pomieszczeń o łączne powierzchni **143,28 m² x ..... zł netto = ...**

netto + Podatek VAT (23%) ..... = ...**zł brutto**

2. Opłata z tytułu korzystania z mediów:

2.1. Koszty zużycia wody i odprowadzenia ścieków (ilość poboru wody i zrzutu ścieków ustalana miesięcznie na podstawie odczytu zainstalowanych podliczników w oparciu o ceny jednostkowe dostawcy tych mediów).

2.2. Koszty dostawy energii cieplnej (cwu i co), obciążenie nastąpi na podstawie opłaty ryczałtowej za najmowaną powierzchnię 93,46 m2 zgodnie z otrzymaną fakturą przez Wynajmującego od dostawcy tych mediów, wyliczone na podstawie ceny jednostkowej i najmowanej powierzchni.

2.3. Koszty dostawy energii elektrycznej (rozliczenie miesięczne wg odczytów liczników poboru – stawka za 1 KWh wg faktury za dany miesiąc od dostawcy energii elektrycznej Wynajmującego).

Załącznik nr 10 do SWKO
Załącznik Nr 4 do umowy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY PRZEKAZANIA POMIESZCZEŃ
z dnia .....

pomiędzy:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1 81 – 519 Gdynia
zwanymi dalej: Udzielającym zamówienie
reprezentowanym przez:

1. .....
2. .....

a

.....
.....

zwanym dalej: Przyjmującym zamówienie
reprezentowanym przez:

1. .....
2. .....

1. Niniejszy protokół został sporządzony na podstawie zawartej w wyniku postępowania konkursowego nr 1/UiK/2026, Umowy Nr ..... z dnia .....

2. **Udzielający zamówienia** przekazuje, a **Przyjmujący zamówienie** przejmuje do używania pomieszczenia wymienione w Załączniku nr 5 do Umowy o łącznej powierzchni użytkowej **143,28 m²**
3. Wynajmujący przekazuje, a Najemca przejmuje podlicznik energii elektrycznej:

   3.1. nr **5086721,** którego stan początkowy wskazuje .....

   3.2. nr **4911708,** którego stan początkowy wskazuje .....

4. Wynajmujący przekazuje, a Najemca przejmuje podlicznik zużycia wody i odprowadzania ścieków nr **55978166,** którego stan początkowy wskazuje .....

5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Na tym Protokół zakończono i podpisano:

Udzielający zamówienia:	**Przyjmujący zamówienie**
1	1. .....
2.	2. .....

Załącznik nr 11 do SWKO

PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA WIZJI LOKALNEJ

W dniu ..... w godz. ..... w ramach konkursu ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego z opisem badania wraz z najmem pomieszczeń dla Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.

1) ..... (imię i nazwisko)
2) ..... (imię i nazwisko)
3) ..... (imię i nazwisko)

jako Przedstawiciel / -e Oferenta:

.....
(nazwa i adres Oferenta)

dokonał / -li wizji lokalnej zgodnie z wymogiem wskazanym w Pkt. III ust. 9 w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert

Przedstawiciel / -le Oferenta zapoznał się z terenem, którego dotyczy przedmiotowe zadanie.

.....
(Przedstawiciel Oferenta)

.....
(Przedstawiciel Udzielającego zamówienia)

Załącznik nr 12 do SWKO
Załącznik nr 7 do Umowy

Dane Oferenta / Przyjmującego zamówienie:

nazwa Oferenta / Przyjmującego zamówienie: .....

adres: .....

Oświadczenie Oferenta / Przyjmującego zamówienie
o zobowiązaniu się do dostarczenia, zainstalowania
oraz uruchomienia urządzenia MRI (nie starszego niż 6-cio letniego)

Zobowiązuję się do dostarczenia, zainstalowania oraz uruchomienia urządzenia MRI **(nie starszego niż 6-cio letniego) lub po pełnym przeglądzie z upgrade'm oprogramowania MR,** zgodnego ze złożoną ofertą, spełniającego wymogi obowiązującego prawa i wymogi NFZ w zakresie wyposażenia pracowni rezonansu magnetycznego w terminie do 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy na cały okres obowiązywania umowy.

.....
Oferent / Przyjmujący
zamówienie

Załącznik nr 13 do SWKO
Załącznik nr 8 do Umowy

LOKALIZACJA MIEJSCA PARKINGOWEGO DLA PRACOWNIKOW

