

## OGŁOSZENIE

**Dyrektor  
Mazowieckiego Centrum  
Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy  
w Otwocku, ul. Narutowicza 80, kod pocztowy 05-400**

na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 ze zmianami) oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), **ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na:**

### **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie tomografii komputerowej**

Wypełniony formularz „Oferty” w formie pisemnej razem z wymaganymi dokumentami znajdującymi się w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i adresem Oferenta oraz opisem: **„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej. Nie otwierać do dnia 31.07.2018 r. do godz. 12.00”**. należy złożyć w siedzibie udzielającego zamówienia do dnia 31.07.2018 r. do godz. 11.00 - Sekretariat.

Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia jej złożenia.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminów składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyn, na każdym jego etapie.

Oferenci mogą składać skargi i protesty dotyczące konkursu ofert zgodnie z zapisami art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027, z późn. zm.)

Otwock, dnia 24.07.2018 r.

*SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)*

ogłoszonego przez

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

**05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80**

**tel. (0-22) 34-46-471, fax. (0-22) 34-46-474**

na: udzielanie świadczeń zdrowotnych – badania tomografii komputerowej

Załączniki do SWKO:

***Nr 1 – opis przedmiotu zamówienia***

***Nr 2 – formularz ofertowy***

***Nr 3 – formularz cenowy***

***Nr 4 – projekt umowy***

## I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 ze zmianami) oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

Wszystkie informacje przedstawione w niniejszej dokumentacji warunków konkursu mają służyć wyłącznie przygotowaniu oferty i nie mogą być wykorzystywane do innych celów oraz udostępniane osobom nie uczestniczącym w postępowaniu.

1. **Przedmiot konkursu:** Wykonywanie badań tomografii komputerowej.
2. **Opis przedmiotu konkursu:** Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej w pracowni tomografii komputerowej Oferenta zlokalizowanej w odległości do 5 km od siedziby Udzielającego Zamówienie w Otwocku, położonej przy ul. Narutowicza 80.
3. **Warunki zawarcia umowy:** Umowa zostanie zawarta na okres 16 miesięcy z jednym z oferentów, który złoży najkorzystniejszą ofertę. Możliwość wcześniejszego wypowiedzenia umowy zostaje określona warunkami projektu umowy
4. **Warunki dopuszczenia oferenta do udziału w postępowaniu:**
  - 4.1 W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, określeni w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 ze zmianami), a także spełniający warunki określone w SWKO.
  - 4.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
  - 4.3 Zamawiający nie dopuszcza składania jednej oferty przez dwa lub więcej podmiotów.

## II. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi spełniać wymogi SWKO.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem maszynowym lub na komputerze, z zachowaniem formy pisemnej.
3. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Wszystkie strony oferty powinny być kolejno ponumerowane.
6. Wszystkie poprawki w tekście złożonej oferty powinny parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Oferta musi zawierać spis treści z podaniem numeru stron formularza oferty, formularza cenowego, wszystkich dokumentów, załączników oraz oświadczeń składanych w ofercie przez Oferenta:
  - a) wypełniony formularz ofertowy
  - b) wypełniony formularz cenowy
  - c) wykaz dokumentów Oferenta wymaganych przez Zamawiającego, których załączenie do oferty warunkuje uczestnictwo w postępowaniu konkursowym
  - d) parafowany wzór umowy wraz z oświadczeniem zgodnie z poz. Nr 10 formularza ofertowego
8. Oferta musi zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymagane przez Zamawiającego
9. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik Nr 1
10. Projekt umowy zawiera załącznik Nr 4
11. Ofertę należy złożyć na formularzach stanowiących załączniki Nr 2 – Formularz ofertowy oraz Nr 3 – Formularz cenowy lub w oparciu o ich wzór
12. Oferta nie może zawierać cen alternatywnych
13. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty
14. Złożenie ofert w sposób niezgodny z wymogami SWKO skutkuje ich odrzuceniem

### III. WARUNKI KONKURSU

#### 1. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz napisem:

**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
– badania tomografii komputerowej”**

w sekretariacie Dyrektora Naczelnego w siedzibie Zamawiającego w Otwocku, ul. Narutowicza 80

1.1 Termin składania ofert upływa z dniem **31.07.2018 r. o godz. 11.00**

1.2 Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania.

1.3 Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.07.2018 r. o godz. 12.00**

1.4 Rozpatrzenie ofert nastąpi w terminie 7 dni od dnia ich otwarcia.

1.5 Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert, bez podawania przyczyn.

#### 2. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem następujących czynności:

2.1 Stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu.

2.2 Otwarcia kopert z ofertami.

2.3 Ogłoszenia Oferentom, które ze złożonych ofert spełniają warunki formalne określone SWKO, a które zostały odrzucone, z równoczesnym podaniem powodu odrzucenia, a następnie pisemnym zawiadomieniem Oferenta o przyczynach odrzucenia oferty.

#### 3. Otwarcie ofert jest jawne. Na otwarciu ofert Zamawiający podaje nazwę i adres siedziby Oferentów oraz stwierdzenie, czy oferta spełnia warunki określone w SWKO.

3.1 W trakcie dokonywania oceny ofert Zamawiający może zwrócić się do Oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

3.2 Za zgodą Oferenta komisja może dokonywać poprawek oczywistych omyłek w treści złożonej przez niego oferty.

#### 4. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.

5. Umowa zostanie zawarta jedynie z tym Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

#### 7. Osobami upoważnionymi do kontaktów z Oferentami są:

##### 7.1 W zakresie proceduralnym:

Marcin Bender

##### 7.2 W zakresie merytorycznym:

Waldemar Kęsik

#### 8. Warunki konieczne do spełnienia przez Oferenta dopuszczające do udziału w postępowaniu konkursowym:

8.1 Wykonywanie świadczeń w pracowni tomografii komputerowej Oferenta zlokalizowanej w odległości do 5 km od siedziby Udzielającego Zamówienia.

8.2 Wykonywanie świadczeń pacjentom kierowanym z Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy we wszystkie dni robocze w godzinach co najmniej od 9.00 do 12.00. W powyższych godzinach Pracownia TK musi być przeznaczona do wyłącznej dyspozycji na badania pacjentów kierowanych przez Zamawiającego.

8.3 Wykonanie świadczenia badania planowanego nie później niż 24 godziny od zlecenia (z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy).

8.4 Wykonanie świadczenia badania na cito nie później niż 1 godzina od zlecenia we wszystkie dni roku.

8.5 Gotowość do udzielania świadczeń w dni robocze i święta przez cały rok.

8.6 Określenie standardów wykonywanych badań w zakresie min. wymaganym przez Zamawiającego.

8.7 Opisy badań wykonywane przez min. 3 lekarzy z min. 3 letnim doświadczeniem zawodowym (w okresie ostatnich 5 lat) w opisywaniu klinicznych schorzeń płuc, w tym gruźlicy i nowotworów.

- 8.8 Badania wykonywane przez min. 2 techników z min. 3 letnim doświadczeniem ( w okresie ostatnich 5 lat ) w wykonywaniu badań TK płuc i jamy brzusznej.
- 8.9 Zapewnienie dostępności wyników badań oraz archiwizacji badań w zakresie min. wymaganym przez Zamawiającego.

**Oferent wpisuje w treści formularza ofertowego oraz cenowego gotowość spełnienia warunków określonych powyżej oraz składa stosowne oświadczenia. Nie spełnienie tych warunków w całości spowoduje odrzucenie oferty.**

**10. Wykaz dokumentów, których dołączenie warunkuje uczestnictwo w postępowaniu konkursowym:**

- 10.1 Potwierdzenie upoważnienia do reprezentowania Oferenta: Kserokopia odpisu z rejestru lub pełnomocnictwo podpisane przez osoby wymienione w rejestrze dla osoby podpisującej ofertę.
- 10.2 Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z aktualnym odpisem księgi rejestrowej lub wpisu do właściwego rejestru praktyk indywidualnych.
- 10.3 Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej: Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).
- 10.4 Wykaz osób z personelu medycznego, które ze strony oferenta będą udzielać świadczeń będących przedmiotem zawartej umowy z podaniem ich kwalifikacji i zakresu wykonywanych przez nich czynności.
- 10.5 Oświadczenie oferenta o warunkach lokalowych, położeniu nieruchomości, wyposażeniu w aparaturę diagnostyczną niezbędną do realizacji zamówienia z podaniem nazwy własnej, modelu, roku produkcji, podaniem posiadanych urządzeń do archiwizacji badań oraz środków łączności.
- 10.6 Certyfikaty zgodne z zasadniczymi Wymogami Załącznika I Dyrektywy Wspólnoty Europejskiej 93/42/EWG (w języku polskim)
- dla tomografu komputerowego (należy podać nazwę, typ aparatu, numery seryjne i rok produkcji wymagany przez Zamawiającego nie wcześniejszy niż 2010)
  - dla radiologicznego systemu informatycznego z podaniem nazwy producenta, przeznaczenia oprogramowania oraz klasyfikacji
- 10.7 Złożenie wypełnionego formularza cenowego.
- 10.8 Złożenie wypełnionego formularza ofertowego.
- 10.9 Oświadczenie Oferenta o niewykonywaniu badań pacjentom od innych kierujących w godzinach od 9.00 do 12.00 w dni robocze, czyli w godzinach dedykowanych wyłącznie dla pacjentów z Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy
- 10.10 Parafowanie wzoru umowy oraz złożenie oświadczenia o gotowości podpisania umowy.

**Składane z ofertą kserokopie potwierdzone muszą być za zgodność przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Nie złożenie wymaganego dokumentu lub brak poświadczenia za zgodność z oryginałem powoduje odrzucenie oferty bez dalszego jej rozpatrywania.**

#### **IV. OCENA OFERT**

**1. Oceny ofert dokona Komisja Konkursowa.**

2. W pierwszej kolejności zostanie wykonana ocena spełniania warunków formalnych.
3. W odniesieniu do Oferentów, którzy spełnili wymagania warunków formalnych zostanie dokonana ocena ich ofert w oparciu o następujące kryteria:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą sumę punktów procentowych:

$$W=W_C+W_L+W_D$$

### Kryteria oceny ofert

Wartość punktowa kryterium ceny będzie wyliczana wg wzoru:

$$W_C = (C_N / C_{OF}) \times \text{maks. wartość kryterium w \%}$$

$W_C$  – wartość maksymalna

$C_N$  – cena najniższa wśród ofert

$C_{OF}$  – cena danego oferenta

Lp.	Kryterium oceny ofert	Sposób oceny	Wartość kryterium w % dla oceny oferty
1	Wartość brutto oferty dla okresu trwania umowy (16 miesięcy)	Maks. wartość do uzyskania = 70 % $WC = (CN / COF) \times 70\%$	70 %
2	Świadczenia realizowane przez cały okres umowy w Pracowni TK zlokalizowanej na terenie Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku	Złożone oświadczenie Oferenta na TAK = 20% W innym przypadku = 0% WL=20 %	20 %
3	Pracownia TK do wyłącznej dyspozycji na wykonywanie badań pacjentom kierowanym przez Zamawiającego dodatkowo w godzinach od 12.00 do 14.00 we wszystkie dni robocze	Złożone oświadczenie Oferenta na TAK = 10% W innym przypadku = 0% WD=10%	10 %

**Maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów przez jednego Oferenta = 100**

**OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej w pracowni tomografii komputerowej Oferenta zlokalizowanej w odległości do 5 km od siedziby Udzielającego Zamówienie w Otwocku, przy ul. Narutowicza 80

**I. Określenie przewidywanej przez Zamawiającego ilości i rodzajów badań tomografii komputerowej w okresie 16 miesięcy (obowiązanie umowy), które mogą zostać objęte umową.**

<i>Lp.</i>	<i>Określenie rodzaju badania tomografii komputerowej</i>	<i>Planowana ilość zleconych badań</i>
1	TK wielofazowe klatki piersiowej z nadobojczykami	1650
2	TK jednofazowe klatki piersiowej wysokiej rozdzielczości HRCT	30
3	TK wielofazowe wybranego odcinka albo narządu ( np.: szyi, nadbrzusza, wątroby, trzustki, nerek, nadnerczy, miednicy mniejszej, inne)	75
4	TK wielofazowe głowy	300
5	TK wielofazowe jamy brzusznej z miednicą mniejszą	1350
6	TK angiograficzne w diagnostyce zatorowości płucnej	30
7	TK angiograficzne naczyń ( w tym tętnic wieńcowych) z przekształceniem 3D	30
8	TK jednofazowe zatok, twarzoczaszki, albo piramid kości skroniowej	30
9	TK jednofazowe kręgosłupa (jeden odcinek), kości oraz stawu z przekształceniem 3D	30
10	Opis konsultacyjny-retrospektywny badań TK wykonywanych poza pracownią oferenta	150
11	Opis konsultacyjno-porównawczy badań obrazowych ( np.: CR, TK, MR, PET) wykonanych poza pracownią oferenta z badaniem obecnie wykonywanym	75
12	Opis badania wykonanego pierwszorazowo w Pracowni TK Zamawiającego	3300
13	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem retrospektywnym	1350
14	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem porównawczym badania lub badań wykonanych poza Pracownią, dostarczonych na nośnikach zewnętrznych i nowo zaimportowanych do systemu	600
15	<b>RAZEM BADAŃ (w okresie 16 miesięcy)</b>	<b>9000</b>

## **II. Wymagany minimalny standard wyposażenia pracowni w aparaturę diagnostyczną oraz pozostały sprzęt, które będą wykorzystywane do udzielania świadczeń zdrowotnych.**

1. Tomograf komputerowy wielorzędowy niskodawkowy dedykowany do badań pulmonologicznych.
  - 1.1 Skanowanie spiralne w trybie wysokiej rozdzielczości.
  - 1.2 Skanowanie aksjalne w trybie wysokiej rozdzielczości.
  - 1.3 Czas najkrótszego skanu maks. 0,5 sek.
  - 1.4 Grubość najcieńszej warstwy maks. 0,5 mm przy jednoczesnej akwizycji min 16 warstw na jeden obrót gantry.
  - 1.5 Grubość najgrubszej warstwy min 2 mm przy jednoczesnej akwizycji min 16 warstw na jeden obrót gantry.
  - 1.6 Pojemność obrazowa HD min 600 000 obr. W matrycy 512X512.
  - 1.7 Gantry z pochylaniem min +/- 30stopni.
  - 1.8 Moc wyjściowa generatora min 60kW
  - 1.9 Lampa rtg o pojemności cieplnej min. 7,0 MHU.
  - 1.10 Detektory typu stałego min. 32 rzędowy z min. 800 elementami w jednym rzędzie.
  - 1.11 Stół z zakresem skanowania pacjenta min 180 cm.
  - 1.12 Rozdzielczość przestrzenna wysokokontrastowa min. 18 lp/mm dla 0% MTF.
  - 1.13 Rozdzielczość niskokontrastowa maks. 2,5 mm dla różnicy kontrastu 0,25%
  - 1.14 Oprogramowanie co najmniej: 2D, 3D, MIP, MPR, SSD, VRT, Bone Removal, Angio-TK, Endoskopia wirtualna 3D, Kolonoskopia wirtualna 3D.
2. Konsola diagnostyczna do opracowywania badań TK.
3. Dodatkowa konsola diagnostyczna do opracowywania badań TK zainstalowana w miejscu wskazanym przez zamawiającego (Oddział Torakochirurgii Mazowieckiego Centrum).
4. Kamera ze źródłem laserowym do rejestracji obrazów.
5. Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu.
6. Automatyczny rejestrator badań na płytach CD/DVD z nadrukiem etykiet z danymi badania i pacjenta oraz wgraną na płytę automatyczną przeglądarką obrazów w standardzie DICOM 3.0.
7. Archiwizacja cyfrowa obrazów TK w standardzie DICOM 3.0 dokonywana na serwerze z wykorzystaniem połączeń struktury sieci PACS oraz radiologicznego systemu informacyjnego.

## **III. Wymagane przez Zamawiającego standardy wykonania badań tomografii komputerowej.**

Opis wymaganego standardu wydawania wyników dla wszystkich rodzajów badań:

1. Wymagane zapewnienie dostępu dla lekarzy kierujących z oddziałów Zamawiającego do obrazów z wykonanych badań bezpośrednio po ich wykonaniu, nawet jeśli nie wykonano jeszcze opisu, w tym obrazy z badania automatycznie muszą być przesyłane poprzez sieć LAN na serwer PACS uruchomiony przez Oferenta
2. Gwarantowany czas wykonania opisu badania (w tym wydania wyniku) dla badań wykonanych w trybie planowym nie później niż w czasie 24 godzin od wykonania oraz nie później niż 1 godzina dla badań wykonanych w trybie na Cito
3. Zapewniony kontakt telefoniczny on-line pomiędzy radiologiem opisującym badanie a lekarzami klinicystami z oddziału kierującego Zamawiającego w celu omówienia wyniku badania
4. Opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS
5. Konieczne zapewnienie dostępu radiologom opisującym badanie, przy wykonywaniu opisu badania bieżącego, do wszystkich badań TK archiwalnych pacjenta (opisów i obrazów w formacie diagnostycznym DICOM 3.0), jeśli badania były wykonane w okresie minimum ostatnich 3 lat tj. licząc od początku 2010 r. pacjentom leczonym wcześniej w Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku. Taki sam dostęp do wszystkich badań pacjenta, po wykonaniu badania bieżącego, jest wymagany dla lekarzy z każdego oddziału Zamawiającego kierującego na badanie.



**UWAGA: Zamawiający bezwzględnie wymaga, wg dotychczasowego wieloletniego doświadczenia oraz standardu leczenia pacjentów w Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku, dla co najmniej 50% bieżących badań TK - opisów tych badań także w porównaniu do wcześniej już wykonanych badań TK (minimum 3 a pożądane 5 lat wstecz).**

6. Dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD.
7. W wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzanej badaniem patologii, w tym dodatkowe rekonstrukcje oraz obrazy 3D.

Lp.	Rodzaj badania TK	Opis standardu wykonania procedury badania oraz udostępnienia wyniku
1	TK wielofazowe klatki piersiowej z nadobojczkami	Badanie wielofazowe wykonane zarówno bez kontrastu jak i z kontrastem z obrazowaniem min. dwóch faz naczyniowych (np.: tętniczej i żyłnej), podanie kontrastu niejonowego (Ultravist albo Omnipaque) z pomocą automatycznego wstrzykiwacza w ilości nie mniejszej niż 100 ml, wykonanie przekształceń 3D obrazów badania oraz wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzanej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
2	TK jednofazowe klatki piersiowej wysokiej rozdzielczości HRCT	Badanie jednofazowe wykonane bez kontrastu z możliwością uzyskania warstw o grubości 0,5 mm w obrazowaniu techniką spiralną i sekwencyjną oraz wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzanej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
3	TK wielofazowe wybranego odcinka albo narządu (np.: szyi, nadbrzusza, wątroby, trzustki, nerek, nadnerczy, miednicy mniejszej)	Badanie wielofazowe wykonane zarówno bez kontrastu jak i z kontrastem z obrazowaniem min. dwóch faz naczyniowych (np.: tętniczej i żyłnej), podanie kontrastu niejonowego (Ultravist albo Omnipaque) z pomocą automatycznego wstrzykiwacza w ilości nie mniejszej niż 70 ml, wykonanie przekształceń 3D obrazów badania oraz wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzanej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
4	TK wielofazowe głowy	Badanie wielofazowe wykonane zarówno bez kontrastu jak i z kontrastem z obrazowaniem min. dwóch faz naczyniowych (np.: tętniczej i żyłnej), podanie kontrastu niejonowego (Ultravist albo Omnipaque) z pomocą automatycznego wstrzykiwacza w ilości nie mniejszej niż 50 ml, wykonanie przekształceń 3D obrazów badania oraz wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy

		z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzonej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
5	TK wielofazowe jamy brzusznej z miednicą mniejszą	Badanie wielofazowe wykonane zarówno bez kontrastu jak i z kontrastem z obrazowaniem min. dwóch faz naczyniowych (np.: tętniczej i żyłnej), podanie kontrastu niejonowego (Ultravist albo Omnipaque) z pomocą automatycznego wstrzykiwacza w ilości nie mniejszej niż 100 ml, wykonanie przekształceń 3D obrazów badania oraz wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzonej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
6	TK angiograficzne naczyń klatki piersiowej w diagnostyce zatorowości płucnej	Badanie jednofazowe HRCT wykonane bez kontrastu na warstwach nie większych niż 1 mm oraz angiograficzne naczyń płucnych podanie kontrastu niejonowego (Ultravist albo Omnipaque) z pomocą automatycznego wstrzykiwacza w ilości nie mniejszej niż 150 ml, wykonanie przekształceń 3D obrazów badania oraz wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzonej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
7	TK angiograficzne naczyń (w tym tętnic wieńcowych) z przekształceniem 3D	Badanie oraz angiograficzne naczyń z wykonaniem przekształcenia 3D, podanie kontrastu niejonowego (Ultravist albo Omnipaque) z pomocą automatycznego wstrzykiwacza w ilości nie mniejszej niż 150 ml, wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzonej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
8	TK jednofazowe zatok, twarzoczaszki albo piramid kości skroniowej	Badanie jednofazowe wykonane bez kontrastu, wykonanie przekształceń 3D obrazów badania oraz wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzonej badaniem patologii
9	TK jednofazowe kręgosłupa (jeden odcinek), kości albo	Badanie jednofazowe wykonane bez kontrastu z przekształceniem 3D, wykonanie opisu przez specjalistę radiologa, w tym z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań poprzednich zarchiwizowanych z okresu

	stawu z przekształceniem 3D	ostatnich 10 lat na serwerze PACS, dokumentacja obrazów z badania wydana na płycie CD lub DVD oraz obrazy z badania automatycznie przesłane przez sieć LAN na serwery PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS, w wybranych przypadkach dokumentacja zdjęciowa wydana na kliszach z obrazowaniem stwierdzonej badaniem patologii (w tym obrazy 3D)
10	Opis konsultacyjny-retrospektywny badań TK wykonanych poza pracownią	Badania wykonane poza pracownią powinny być dostarczone na nośniku trwałym (płyta CD lub DVD), wybrane obrazy z tych badań powinny być skopiowane na konsolę diagnostyczną oraz przesłane poprzez sieć LAN na serwer PACS, opis badania powinien być wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS
11	Opis konsultacyjno-porównawczy badań obrazowych (np.: CR, TK, MR, PET) wykonanych poza pracownią z badaniem obecnie wykonywanym	Badania wykonane poza pracownią powinny być dostarczone na nośniku trwałym (płyta CD lub DVD), wybrane obrazy z badań powinny być skopiowane na konsolę diagnostyczną oraz przesłane poprzez sieć LAN na serwer PACS, opis badania powinien być wydany w formie wydruku oraz dostępny w sieci w systemie RIS
12	Opis badania wykonanego pierwszorazowo w Pracowni TK Zamawiającego	Wykonanie opisu przez specjalistę radiologa badania obejmującego jeden odcinek tułowia albo głowy albo wybranego odcinka lub narządu, obrazy z badania automatycznie przesyłane poprzez sieć LAN na serwer PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny wraz z obrazami badania w sieci w systemie RIS Zamawiającego
13	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem retrospektywnym	Wykonanie opisu przez specjalistę radiologa badania z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań z poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS obejmującego jeden odcinek tułowia albo głowy albo wybranego odcinka lub narządu, obrazy z badania automatycznie przesyłane poprzez sieć LAN na serwer PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny wraz z obrazami badania w sieci w systemie RIS Zamawiającego
14	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem porównawczym badania lub badań wykonanych poza Pracownią, dostarczonych na nośnikach zewnętrznych i nowo zaimportowanych do systemu	Wykonanie opisu przez specjalistę radiologa badania z retrospektywnym porównaniem z obrazami z badań z poprzednich zarchiwizowanych z okresu ostatnich 10 lat na serwerze PACS oraz nowo zaimportowanych z nośników zewnętrznych (płyta CD lub DVD) obejmującego jeden odcinek tułowia albo głowy albo wybranego odcinka lub narządu, obrazy z badania automatycznie przesyłane poprzez sieć LAN na serwer PACS, opis badania wydany w formie wydruku oraz dostępny wraz z obrazami badania w sieci w systemie RIS Zamawiającego

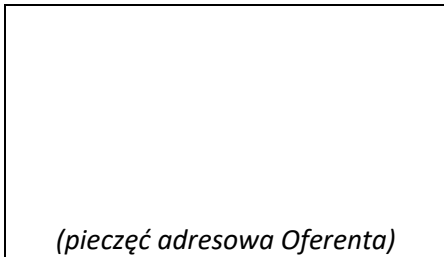
**UWAGI:**

1. Podawanie kontrastu dożylnie poprzez zakłucie wenflonem wykonywane w Pracowni Tomografii Oferenta, cena wenflonu i kontrastu oraz wkładów do strzykawki automatycznej wliczona w koszt badania

2. Cena badania zawiera też dodatkowe rekonstrukcje oraz nie ulega zmianie jeśli wynik badania wydawano wielokrotnie, w tym na dodatkowych nośnikach (wszelkie wydruki, płyty oraz klisze).
3. Cena badania zawiera wszelkie koszty związane z działalnością pracowni tomografii komputerowej, całości osprzętu diagnostycznego, serwera PACS, systemu radiologicznego, koniecznych integracji oraz bieżącym utrzymaniem w okresie objętym umową.

#### **IV. Wymagania minimalne - standardy oczekiwane przez Zamawiającego archiwizacji danych obrazowych oraz udostępniania wyników badań tomografii komputerowej**

1. Archiwizacja przez min. 10 lat wszystkich wykonanych badań TK zapisanych w standardzie DICOM 3.0 na serwerze własnym oferenta zainstalowanym w pracowni tomografii komputerowej i wyłącznie dedykowanym dla badań pacjentów z Mazowieckiego Centrum.
2. Uruchomienie dedykowanego dla Mazowieckiego Centrum oprogramowania radiologicznego systemu informacyjnego posiadającego polski interfejs użytkownika oraz możliwość integracji z systemem szpitalnym z wykorzystaniem protokołu HL7.
3. Wymagana funkcja wystawienia skierowania na badanie przez lekarza kierującego w formie cyfrowej w systemie radiologicznym i tradycyjnie na papierze z możliwością zeskanowania do systemu radiologicznego.



Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy  
05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

### Oferta

#### na realizację świadczeń zdrowotnych – badania tomografii komputerowej

1. Nazwa Oferenta .....
2. Siedziba Oferenta .....
3. NIP .....
4. REGON .....
5. Tel./fax .....
6. **Wartość oferty podana w załączniku Nr 3**
7. Godziny wykonywania świadczeń planowych : od godz. .... do godz. ....
8. Maksymalny czas na wykonanie świadczenia w godzinach (łącznie z czasem dojazdu):  
.....

9. Spis treści oferty:

Nazwa dokumentu / oświadczenia	Numer strony
Formularz ofertowy	
Oświadczenie Oferenta o warunkach lokalowych	
Wykaz osób personelu medycznego	
Oświadczenie Oferenta o wyposażeniu w aparaturę diagnostyczną	
Oświadczenie Oferenta o standardach wykonywania badań	
Oświadczenie Oferenta o sposobach archiwizacji badań	
Oświadczenie Oferenta o posiadanych środkach łączności	
Oświadczenie Oferenta o dedykowanych dla Zamawiającego godzinach wykonywania badań	
Oświadczenie Oferenta o zapewnieniu dostępu do archiwum badań	
Odpis z rejestru handlowego	
Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, jeśli nie jest wymieniona w rejestrze	
Wpis do rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej	
Polisa Ubezpieczenia OC	
Wymagane certyfikaty dla sprzętu i oprogramowania	
Formularz cenowy	
Parafowany wzór umowy	
Dodatkowe oświadczenia, wymienić jakie	

10. Informujemy, że zapoznaliśmy się z dokumentami konkursowymi i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SWKO, a w przypadku wygrania konkursu zobowiązujemy się do zawarcia umowy.

11. Termin ważności oferty upływa po trzydziestu dniach od jej złożenia.

12. Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

..... dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

**Oświadczenie Oferenta o warunkach lokalowych**

*(Należy określić położenie pracowni, dojazd, wykonany podjazd dla karetek, ilość i rodzaj pomieszczeń, ogólną powierzchnię w m<sup>2</sup>)*

## Wykaz osób personelu medycznego

### 1. Lekarze radiolodzy (*Oferent może wpisać dane maks. 4 lekarzy*)

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj i stopień specjalizacji	Doświadczenie zawodowe - <b>Min. 3 letnie doświadczenie w opisywaniu klinicznych schorzeń płuc, w tym gruźlicy i nowotworów</b>
1			
2			
3			
4			

### 2. Technicy RTG (*Oferent może wpisać dane maks. 3 techników*)

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj i stopień specjalizacji	Doświadczenie zawodowe - <b>Min 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu badań TK płuc i jamy brzusznej</b>
1			
2			
3			



## Oświadczenie Oferenta o wyposażeniu w aparaturę diagnostyczną

Tomograf komputerowy (nazwa, model, producent)	
Kamera (nazwa, model, producent)	
Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu (nazwa, model, producent)	
Konsola diagnostyczna (nazwa, model, producent)	

## Oświadczenie Oferenta o standardach wykonywania badań

Lp.	Określenie rodzaju badania tomografii komputerowej	Opis oferowanego standardu wykonania badania
1	TK wielofazowe klatki piersiowej z nadobojczykami	
2	TK jednofazowe klatki piersiowej wysokiej rozdzielczości HRCT	
3	TK wielofazowe wybranego narządu (np.: szyi, nadbrzusza, wątroby, trzustki, nerek, nadnerczy, miednicy mniejszej)	
4	TK wielofazowe głowy	
5	TK wielofazowe jamy brzusznej z miednicą mniejszą	
6	TK angiograficzne naczyń klatki piersiowej w diagnostyce zatorowości płucnej	
7	TK angiograficzne naczyń ( w tym tętnic wieńcowych) z przekształceniem 3D	
8	TK jednofazowe zatok, twarzoczaszki albo piramid kości skroniowej	
9	TK jednofazowe kręgosłupa (jeden odcinek), kości albo stawu z przekształceniem 3D	
10	Opis konsultacyjny-retrospektywny badań TK wykonywanych poza pracownią	

11	Opis konsultacyjno-porównawczy badań obrazowych( np.: CR, TK, MR, PET) wykonywanych poza pracownią z badaniem obecnie wykonywanym	
12	Opis badania wykonanego pierwszorazowo w Pracowni TK Zamawiającego	
13	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem retrospektywnym	
14	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem porównawczym badania lub badań wykonanych poza Pracownią, dostarczonych na nośnikach zewnętrznych i nowo zaimportowanych do systemu	

**Brak zaoferowania kompletu wyszczególnionych badań powoduje odrzucenie oferty.**

**Oświadczenie Oferenta o sposobach archiwizacji badań.**

Lp.	Archiwum badań	Opis sposobu realizacji
1	Archiwum długoterminowe w standardzie DICOM 3.0 (podać okres, parametry techniczne serwera, Ew. inny sposób realizacji)	
2	Archiwizacja długoterminowa – kopia bezpieczeństwa – podać okresy, czas, wykonywania kopii zapasowej, parametry techniczne, sposoby realizacji	
3	Zasady i sposób ochrony danych osobowych gromadzonych przez oferenta, podać miejsce, sposoby zabezpieczenia, kto ma dostęp	

**Oświadczenie Oferenta o posiadanych środkach łączności oraz udostępnianiu wyników badań**

--

**Oświadczenie Oferenta o dedykowanych dla Zamawiającego godzinach wykonywania badań**

*(Należy oświadczyć o niewykonywaniu badań pacjentom od innych kierujących w godzinach dedykowanych dla pacjentów z Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy we wszystkie dni robocze co najmniej w godz. od 9.00 do 12.00)*

**Oświadczenie Oferenta o zapewnieniu dostępu do archiwum badań**

*(Należy oświadczyć, że Oferent będzie miał dostęp i w pełni dysponował archiwalnymi obrazowymi badaniami TK wszystkich pacjentów leczonych w Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, jeśli badania były wykonane w okresie minimum ostatnich 3 lat. Do oświadczenia należy załączyć opis sposobu realizacji odnośnego wymagania)*

(pieczęć adresowa Oferenta)

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy  
05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

**Oferta**

**na realizację świadczeń zdrowotnych – badania tomografii komputerowej**

Lp.	Określenie rodzaju badania tomografii komputerowej	Cena jednostkowa NETTO badania w zł.	Podatek VAT podany w %	Cena jednostkowa BRUTTO badania w zł.	Planowana ilość zleconych badań	Planowana wartość BRUTTO badań w zł.
1	2	3	4	5	6	7
1	TK wielofazowe klatki piersiowej z nadobojczykami				1650	
2	TK jednofazowe klatki piersiowej wysokiej rozdzielczości HRCT				30	
3	TK wielofazowe wybranego odcinka albo narządu ( np. : szyi, nadbrzusza, wątroby, trzustki, nerek, nadnerczy, miednicy mniejszej)				75	
4	TK wielofazowe głowy				300	
5	TK jamy brzusznej z miednicą mniejszą				1350	
6	TK angiograficzne naczyń klatki piersiowej w diagnostyce zatorowości płucnej				30	
7	TK angiograficzne naczyń (w tym tętnic wieńcowych) z przekształceniem 3D				30	
8	TK jednofazowe zatok, twarzoczaszki albo piramid kości skroniowej				30	
9	TK jednofazowe kręgosłupa (jeden odcinek), kości albo				30	

	stawu z przekształceniem 3 D					
10	Opis konsultacyjno-retrospektywny badań TK wykonanych poza pracownią				150	
11	Opis konsultacyjno-porównawczy badań obrazowych ( np.: CR, TK, MR, PET) wykonanych poza pracownią z badaniem obecnie wykonanym				75	
12	Opis badania wykonanego pierwszorazowo w Pracowni TK Zamawiającego				3300	
13	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem retrospektywnym				1350	
14	Opis badania wykonanego w Pracowni TK Zamawiającego wraz z opisem porównawczym badania lub badań wykonanych poza Pracownią, dostarczonych na nośnikach zewnętrznych i nowo zaimportowanych do systemu				600	
15	Planowana łącznie ilość zleconych badań				9000	
16	<b>Planowana łącznie wartość BRUTTO badań w zł.</b>					

**WARTOŚĆ OFERTY**

**(wyliczona dla okresu trwania umowy i planowanego zlecenia 9000 badań tomografii komputerowej)**

**Pozycja nr 16 w tabeli: .....zł.**

**(słownie: .....)**

**.....zł.)**

..... dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

## UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH

Zawarta w dniu ..... 2018 r. w Otwocku pomiędzy  
**Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy** z siedzibą w Otwocku, 05-400 Otwock, ul. Narutowicza  
80

reprezentowanym przez:

- Antoniego Błachnio – Dyrektora Naczelnego
- przy kontrasygnacie
- Marii Sierpińskiej – Główniej Księgowej

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Zleceniodawcą**

a

....

....

reprezentowanym przez:

....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Zleceniobiorcą**.

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie przez **Zleceniobiorcę** świadczeń zdrowotnych pacjentom skierowanym przez **Zleceniodawcę** i na koszt **Zleceniodawcy**.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy (rodzaj udzielanych świadczeń) wraz z ich cenami jednostkowymi określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Strony ustalają możliwość rozszerzenia badań o inne badania na tomografie komputerowym.

### § 2

1. **Zleceniobiorca** oświadcza, że świadczenia zdrowotne udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania, określone we właściwych przepisach prawa.
2. **Zleceniobiorca** oświadcza, że pomieszczenia i urządzenia Pracowni Tomografii Komputerowej, w której będą wykonywane badania tomografii komputerowej odpowiadają określonym w odpowiednich przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym oraz będą w takim stanie utrzymywane przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. **Zleceniodawca** jest uprawniony do kontroli spełniania przez **Zleceniobiorcę** wymagań formalnych wynikających z ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 Nr 112 poz. 654, z późn. zm.) i żądania w tym zakresie stosownych wyjaśnień od **Zleceniobiorcy**.
4. Opis warunków lokalowych, wyposażenia aparaturowego, standardów wykonywania badań, ich udostępniania oraz archiwizacji, wykaz personelu wykonującego badania TK wraz ze wskazaniem kwalifikacji zawierają oświadczenia **Zleceniobiorcy** stanowiące załączniki do Umowy.



### § 3

1. Wszystkie świadczenia zdrowotne udzielane będą w ....., całodobowo przez 24 godziny we wszystkie dni robocze i święta.
2. Badania planowe będą wykonywane w godzinach od 8.00 do 16.00 we wszystkie dni robocze roku.
3. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest do przedstawienia na tydzień przed rozpoczęciem udzielania świadczeń trybu i sposobu zgłoszeń na badania całodobowe z podziałem na badania planowe i pozostałe.
4. Pacjenci winni zgłaszać się na badanie na 15 minut przed umówionym terminem.
5. **Zleceniobiorca** zabezpiecza dostęp dożylny.
6. W okresie obowiązywania umowy **Zleceniobiorca** zobowiązuje się spełniać w pełnym zakresie wszystkie warunki i wymagania **Zleceniodawcy** zawarte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

### § 4

**Zleceniobiorca** oświadcza, iż jest gotowy poddać się merytorycznej kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie realizacji niniejszej umowy.

### § 5

1. Należność z tytułu udzielania przez **Zleceniobiorcę** świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, **Zleceniodawca** uiszczał będzie miesięcznie, po zsumowaniu przez **Zleceniobiorcę** wartości wszystkich udzielonych w danym miesiącu świadczeń zdrowotnych – na podstawie cen jednostkowych, wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Płatność następować będzie na podstawie faktury VAT, wystawionej za okres danego miesiąca, przez **Zleceniobiorcę** na rachunek bankowy wg faktury, w terminie 60 dni od daty jej doręczenia **Zleceniodawcy**.
3. W razie nieterminowości płatności, **Zleceniobiorca** uprawniony będzie do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.
4. Do faktur, o których mowa w ust. 2 załączana będzie zbiorcza lista pacjentów, zawierająca imiona i nazwiska pacjentów wraz z rodzajem udzielonych im świadczeń zdrowotnych oraz daty wykonanych badań i nazwiska lekarzy kierujących ze strony **Zleceniodawcy**.

### § 6

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalne są takie zmiany niniejszej umowy oraz wprowadzanie do niej nowych postanowień, niekorzystnych dla **Zleceniodawcy**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Zleceniobiorcy**, chyba że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

### § 7

1. Umowa zawarta zostaje na okres 16 miesięcy tj, od .....
2. Umowa może być rozwiązana przez **Zleceniodawcę**:
  - za uprzednim 60 dniowym wypowiedzeniem – w przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
  - za uprzednim 90 dniowym wypowiedzeniem – w przypadku istotnych zmian restrukturyzacyjnych i reorganizacyjnych;
  - bez wypowiedzenia w przypadku nie udokumentowania przez **Zleceniobiorcę** wymagań formalnych o których mowa w § 2 i 4, w terminie 30 dni od daty wezwania przez **Zleceniodawcę**,

- bez wypowiedzenia – w przypadku nienależytego wywiązania się przez **Zleceniobiorcę** z realizacji niniejszej umowy, pod warunkiem uprzedniego pisemnego upomnienia **Zleceniobiorcy** przez **Zleceniodawcę** i wyznaczeniem terminu do usunięcia przez niego stwierdzonych przez **Zleceniodawcę** uchybień. Uprawnienie to przysługuje wyłącznie w przypadku nie usunięcia przez **Zleceniobiorcę** stwierdzonych uchybień,  
- za uprzednim sześciomiesięcznym wypowiedzeniem bez podawania przyczyn.

3. Umowa może być rozwiązana przez **Zleceniobiorcę**:

- bez wypowiedzenia, w przypadku co najmniej 60-to dniowej zwłoki **Zleceniodawcy** w uregulowaniu należności, o których mowa w § 5,  
- za uprzednim sześciomiesięcznym wypowiedzeniem, bez podawania przyczyn.

## § 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy z zakresie objętym niniejszą umową.

## § 9

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy, strony podają pod rozstrzygnięcia sądu powszechnego, miejscowo właściwego dla siedziby **Zleceniodawcy**.

## § 10

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

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**