

Znak sprawy: Z.II.260.001.Zp.2022

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ  
O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**INTERPRETACJA I OPIS ZDALNY  
BADAŃ RADIOLOGICZNYCH TK, TK-Angio i RTG  
DROGĄ TELERADIOLOGII PRZEZ OKRES 12 MIESIĘCY**

**W trybie:**

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

**Podstawa:**

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, Styczeń 2022**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU  
KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH  
RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

1) Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**

**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl**

Opis przedmiotu zamówienia: **Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia).**

2) Termin wykonania zamówienia: **Sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**

3) Warunki udziału w postępowaniu:

| Lp. | Warunki udziału w postępowaniu   |
|-----|--|
| 1.  | <b>Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.  |
| 2.  | <b>Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.   |
| 3.  | <b>Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.   |
| 4.  | <b>Zdolności techniczna lub zawodowa.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. |

4) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

| Lp. | Wymagany dokument   |
|-----|---|
| 1.  | <b>Formularz ofertowy.</b>  |
| 2.  | <b>Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.</b>   |
| 3.  | <b>Pełnomocnictwo.</b> W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.   |
| 4.  | <b>Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.</b> Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.  |
| 5.  | <b>Wykaz usług.</b> Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi te zostały wykonane należycie, przy czym dokumentami o których mowa mogą być referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. |
| 6.  | <b>Wykaz lekarzy radiologów.</b> Wykaz lekarzy radiologów dokonujących interpretacji i opisu badań.   |

- 5) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
- **Wojciech Kozłowski** – Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych, tel.: (15) 8416 701,
  - **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (15) 8416 779.
- 6) Termin związania ofertą: **30 dni**.
- 7) Opis sposobu przygotowywania ofert:
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
  - Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
  - Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
  - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
  - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.
- Ofertę opisaną w następujący sposób: „**Oferta na interpretację i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy. NIE OTWIERAĆ przed: 12/01/2022**” należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail: [przetargi@szpital-nisko.pl](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl) w nieprzekraczalnym terminie do dnia **12/01/2022 r.** do godziny **10.45**.
- Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.
- 8) Miejsce oraz termin otwarcia ofert:  
**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 12/01/2022 r. godzina 11.00.**
- 9) Opis sposobu obliczenia ceny:  
**Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.**
- 10) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:
- zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

| Nr | Nazwa kryterium  | Waga |
|----|--|------|
| 1  | Cena (koszt wykonania opisu jednego badania TK + TK-Angio + RTG) w trybie planowanym | 45 % |
| 2  | Cena (koszt wykonania opisu jednego badania TK + TK-Angio + RTG) w trybie cito       | 45 % |
| 3  | Czas przesłania opisu wyniku badania (TK + TK-Angio + RTG) w trybie planowanym       | 5 %  |
| 4  | Czas przesłania opisu wyniku badania (TK + TK-Angio + RTG) w trybie cito             | 5 %  |

- punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

| Nr kryterium | Wzór   |
|--------------|--|
| 1            | Cena (koszt wykonania opisu jednego badania TK + TK-Angio + RTG) w trybie planowanym:<br>Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$<br>gdzie:<br>- $C_{min}$ – najniższa cena spośród wszystkich ofert<br>- $C_{of}$ – cena podana w badanej ofercie |
| 2            | Cena (koszt wykonania opisu jednego badania TK + TK-Angio + RTG) w trybie cito:<br>Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$<br>gdzie:<br>- $CC_{min}$ – najniższa cena spośród wszystkich ofert<br>- $CC_{of}$ – cena podana w badanej ofercie     |

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej**  
**Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG**  
**wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy**

| Nr kryterium | Wzór  |
|--------------|---|
| 3            | Czas przesłania opisu wyniku badania (TK + TK-Angio + RTG) w trybie planowanym:<br>Liczba punktów = $(T_{min}/T_{of}) * 100 * waga$<br>gdzie:<br>- $T_{min}$ – najkrótszy czas spośród wszystkich ofert<br>- $T_{of}$ – czas podany w badanej ofercie     |
| 4            | Czas przesłania opisu wyniku badania (TK + TK-Angio + RTG) w trybie planowanym:<br>Liczba punktów = $(TC_{min}/TC_{of}) * 100 * waga$<br>gdzie:<br>- $TC_{min}$ – najkrótszy czas spośród wszystkich ofert<br>- $TC_{of}$ – czas podany w badanej ofercie |

|  |
|--|
| Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów<br>= $[(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga] + [(CC_{min}/CC_{of}) * 100 * waga] + [(T_{min}/T_{of}) * 100 * waga] + [(TC_{min}/TC_{of}) * 100 * waga]$ |
|--|

11) Załączniki:

- Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego,
- Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- Załącznik nr 4 – wzór wykazu wykonanych dostaw lub usług,
- Załącznik nr 5 – wzór (projektowane postanowienia umowy),
- Załącznik nr 6 – wzór formularza cenowego.

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

***Paweł Tofil***

Data: 04/01/2022

\_\_\_\_\_  
podpis Kierownika Zamawiającego

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

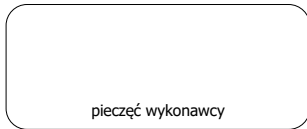
### **1. Ogólna charakterystyka i warunki realizacji zamówienia:**

- 1.1 Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii.
- 1.2 Termin realizacji: sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.
- 1.3 Rodzaj i szacunkowa liczba (jaką należy przyjąć do kalkulacji oferty) wykonywanych opisów badań:
  - TK – 400 szt./12 m-cy, (z tego ok. 10% w trybie cito)
  - TK-Angio – 50 szt./12 m-cy, (z tego ok. 10% w trybie cito)
  - RTG – 350 szt./12 m-cy, (z tego ok. 10% w trybie cito)

### **2. Zakres przedmiotowy/wymagania:**

- 2.1 Wykonawca dostarczy na własny koszt serwer wraz z oprogramowaniem niezbędnym do realizacji opisów badań drogą teleradiologii.
- 2.2 Wykonawca odpowiada za konfigurację połączenia (Zamawiający posiada oprogramowanie, którego producentem jest firma PIXEL Technology Sp. z o.o. oraz AMMS firmy Asseco Poland S.A.), a także za stabilność pracy serwerów na które Zamawiający przesyłać będzie obrazy.
- 2.3 Zamawiający przesyłać będzie obrazy w formacie DICOM na serwer wskazany przez Wykonawcę, po szyfrowanym połączeniu, za którego konfigurację odpowiada Wykonawca. (Konfiguracja i uruchomienie usługi przesyłu badań do teleradiologii w systemie Zamawiającego leży po stronie Wykonawcy).
- 2.4 Podstawą wykonania opisu i interpretacji badań TK i TK-Angio będą przesłane drogą elektroniczną, przez Zamawiającego obrazy i skan lub kopia skierowania. Dopuszcza się przesłanie kopii skierowania faxem.
- 2.5 Wykonawca dostarczy instrukcje, w języku polskim, obsługi oprogramowania do wysyłania i odbioru wyników badań, oraz dokona przeszkolenia personelu pracowni rtg w tym zakresie.
- 2.6 Wykonawca zapewni 24 godzinny nadzór telefoniczny nad wykonywaniem przedmiotowych badań.
- 2.7 Wykonawca zapewni przesłanie drogą teleinformatyczną opisu badań w ciągu max. 48 godzin po dniu, w którym Zamawiający przesłał badanie do opisu, a badań na cito w ciągu max. 2 godzin w formie elektronicznej z naniesionym podpisem i pieczętką lekarza lub podpisanego certyfikowanym podpisem elektronicznym.
- 2.8 Wykonawca zapewni dostarczenie oryginalnych, papierowych opisów badań z pieczętką i podpisem lekarza dokonującego opisu tylko w wybranych przypadkach na prośbę pacjenta na adres Zamawiającego, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia wykonania badania.
- 2.9 Wykonawca świadczył będzie usługi zgodnie z wymaganiami NFZ dla tego rodzaju świadczeń oraz wymogami technicznymi wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim winny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 Nr 100 poz. 1024 z późn. zm.).
- 2.10 Wykonawca świadczył będzie usługi zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. 2017, poz. 884).
- 2.11 Wykonawca prowadził będzie dokumentację opisywanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.

- 2.12 Wykonawca przechowywał będzie dokumentację zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku rozwiązania umowy – przekazania jej Zamawiającemu.
- 2.13 Wykonawca zobowiązany będzie do poddania się kontroli przez NFZ lub Zamawiającego w zakresie wynikającym z niniejszego postępowania.
- 2.14 Wykonawca wykonywał będzie opisy badań rtg:
- przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje,
  - zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami,
  - z zachowaniem należytej staranności.
- 2.15 Wykonawca posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez siebie działalności medycznej.
- 2.16 Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie:
- sprzętu własnego,
  - przejęcia danych telemedycznych, ich obróbki,
  - prawidłowego pod względem medycznym opisu i interpretacji badania,
  - przekazania wyniku Zamawiającemu w terminach
- i odpowiada za powstałe w związku z powyższym szkody.
- 2.17 Wykonawca zobowiązuje się stosować, wobec informacji pozyskanych od Zamawiającego, przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).
- 2.18 Wykonawca dysponuje kadrą lekarzy specjalistów radiologów w ilości min. 5, zapewniającą zdolność do opisu badań przez 24 godziny na dobę – podać dane lekarzy radiologów i ich specjalizacje.



**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku  
ul. Kościuszki 1  
37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.001.Zp.2022 na: „**Interpretację i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy**” oferujemy realizację usług objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

**- w trybie planowanym:**

\_\_\_\_\_ zł, (słownie: \_\_\_\_\_).

**- w trybie cito:**

\_\_\_\_\_ zł, (słownie: \_\_\_\_\_).

Czas przesłania opisu wyniku badania TK + TK-Angio + RTG: \_\_\_\_\_ godzin następujących po dniu, w którym wykonano badanie.

Czas przesłania opisu wyniku badania TK + TK-Angio + RTG w trybie cito: \_\_\_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu i zgłoszenia do Wykonawcy.

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. \_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_.
3. Dostawy i usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami\* / zamierzamy zlecić podwykonawcom\*.
4. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- (1) \_\_\_\_\_
- (2) \_\_\_\_\_
- (3) \_\_\_\_\_
- (4) \_\_\_\_\_
- (5) \_\_\_\_\_
- (6) \_\_\_\_\_

\* - niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

pieczęć wykonawcy

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Interpretację i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy**

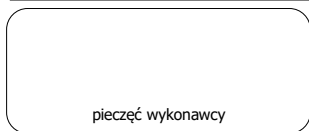
oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu i spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

- 1) Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
- 2) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
- 3) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
- 4) Zdolności technicznej lub zawodowej.

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy





### WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

| L.p. | Rodzaj wykonanych dostaw lub usług | Miejsce wykonania dostaw lub usług | Data wykonania dostaw lub usług | Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł |
|------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |
|      |                                    |                                    |                                 |   |

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)  
Nr \_\_\_/Zp/2019**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2022 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_  
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_  
zwanym dalej „Wykonawcą”  
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_, posiadającym Kapitał Zakładowy: \_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 04/01/2022 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Umowa dotyczy **interpretacji i opisu zdalnego badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii i dostarczenie wyniku badania.**
2. Interpretacja, opis i dostarczenie wyniku badania przez Wykonawcę do Zamawiającego odbywa się w terminie:
  - a) badania planowe w terminie do \_\_\_ godzin następujących po dniu, w którym wykonano badanie,
  - b) badania typu cito w terminie do \_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu i zgłoszenia do Wykonawcy.
3. Wykonawca pełni dyżur telefoniczny pod numerem telefonu: \_\_\_\_\_.

**§2.**

**OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zobowiązuje się do przesłania obrazów w formacie DICOM na serwer wskazany przez Wykonawcę, po szyfrowanym połączeniu, za którego konfigurację odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający zobowiązuje się do przesłania skanu lub kopii skierowania drogą elektroniczną lub faksem.
3. Po przesłaniu obrazów w formacie DICOM oraz skierowania Zamawiający informuje, o przesłanym badaniu Wykonawcę drogą telefoniczną na numer telefonu, pod którym odbywa się dyżur Wykonawcy (dotyczy badań zleczanych w trybie cito).

**§3.**

**OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Dostarczenia do siedziby Zamawiającego, na własny koszt, serwera wraz z oprogramowaniem niezbędnym do przesyłania obrazów badań TK, TK-Angio i RTG drogą teleradiologii.
2. Świadczenia usług zgodnie z wymaganiami NFZ dla tego rodzaju świadczeń oraz wymogami technicznymi wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim winny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 Nr 100 poz. 1024 z późn. zm.).
3. Świadczenia usług zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. 2017, poz. 884).
4. Prowadzenia dokumentacji opisywanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. Przechowywania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku rozwiązania niniejszej umowy – przekazania jej Zamawiającemu.
6. Poddania się kontroli przez NFZ lub Zamawiającego w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
7. Wykonywania opisów badań rtg:
  - a) przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje,
  - b) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami,
  - c) z zachowaniem należytej staranności.
8. Osobistego świadczenia usług objętych umową lub przez zatrudnionych pracowników, z użyciem własnych materiałów. Listę osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach niniejszej umowy wraz z numerami praw wykonywania zawodu zawiera załącznik nr 1, który stanowi integralną część niniejszej umowy.
9. Posiadania przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez siebie działalności medycznej. Kserokopia tej umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy (po każdej aktualizacji umowy przedmiotowego ubezpieczenia Wykonawca niezwłocznie dostarczy ją Zamawiającemu).
10. Wykonawca odpowiada za konfigurację połączenia, a także za stabilność pracy serwerów, na które Zamawiający przesyła obrazy.
11. Wykonawca odpowiada za dostępność lekarza dyżurującego, pod numerem telefonu, o którym mowa w §1. ust. 3.

#### §4.

#### **OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WSPÓLPRACĘ**

Osobami odpowiedzialnymi za współpracę na podstawie niniejszej umowy są:

1. Ze strony Wykonawcy:  
- \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_
2. Ze strony Zamawiającego:  
- ds. organizacyjnych – Daniel Knap, tel. (15) 8416 729  
- ds. technicznych – Marek Kurlej, tel. (15) 8416 785

#### §5.

#### **CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za wykonane interpretacji, opis i dostarczenie wyniku badania Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną ceną za opis badania TK, TK-Angio i RTG jednego odcinka ciała:  
- badanie TK – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie TK-Angio – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie RTG – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie TK (w trybie cito) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie TK-Angio (w trybie cito) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie RTG (w trybie cito) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_).
2. Ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.
3. Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy.
4. Podstawą do ustalenia kwoty wynagrodzenia będzie miesięczne zestawienie w zakresie opisywania badań, sporządzone przez Wykonawcę dostarczone w terminie do 10 - dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni jako załącznik do faktury.
5. Zapłata wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 zostanie dokonana przez Wykonawcę w terminie do \_\_\_ dni od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury, przelewem na rachunek wskazany na fakturze, pod warunkiem dostarczenia wraz z fakturą zestawienia, o którym mowa w ust. 4.
6. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Sprzedającemu zgody na wystawianie i przesyłanie z adresu e-mail: \_\_\_\_\_ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: info@szpital-nisko.

**§6.**

**POUFNOŚĆ**

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje wynikające z niniejszej umowy, jak również informacje uzyskane w wyniku współpracy na tle realizacji umowy, jako informacje poufne.
2. Informacje takie nie mogą być przekazywane pośrednio lub bezpośrednio jakiegokolwiek osobie trzeciej, natomiast w ramach struktur organizacyjnych stron, dostęp do tych informacji posiadać będą jedynie pracownicy, podwykonawcy i przedstawiciele, których dostęp do informacji jest uzasadniony ze względu na ich pozycję lub udział w realizacji umowy.
3. Ujawnienie, przez którąkolwiek ze stron jakiegokolwiek informacji poufnej innym, niż opisane powyżej osobom fizycznym lub prawnym, wymagać będzie każdorazowo pisemnej zgody przedstawiciela drugiej Strony, chyba że są to informacje publicznie dostępne, a ich upublicznienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień niniejszej Umowy.
4. Obowiązek zachowania poufności przewidzianej w niniejszym paragrafie nie jest ograniczony czasowo.
5. Wykonawca oświadcza, że nie wykorzysta w ramach własnej działalności, informacji jakie pozyskał o Zamawiającym, a w szczególności obejmujących sposobu i warunków realizacji badań, informacji o ilości i jakości wykonywanych badań, a także „programach” w ramach których badania te są wykonywane.
6. Wykonawca zobowiązuje się stosować, wobec informacji pozyskanych od Zamawiającego, przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)

**§7.**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody Zamawiającego wynikłe z dokonanego opisu i interpretacji badania pod względem medycznym.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie: sprzętu własnego, przejęcia danych telemedycznych, ich obróbki, opisu i przekazania wyniku Zamawiającemu w terminach o których mowa w §1 i odpowiada za powstałe w związku z powyższym szkody.
3. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za problemy techniczne powstałe w siedzibie oraz sprzęcie Zamawiającego a związane z przesyłem badań.

**§8.**

**OBOWIĄZYWANIE UMOWY**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy od dnia:   /  /  2022 r. do dnia:   /  /  2023 r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za pisemnym wypowiedzeniem. Okres wypowiedzenia wynosi jeden miesiąc i upływać będzie ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wypowiedzenie.
3. W razie rażącego naruszenia warunków Umowy przez którąkolwiek ze stron, druga strona może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

**§9.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy będą dokonywane na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy powinny być rozstrzygane w drodze wzajemnego porozumienia Stron. Jeżeli wzajemne porozumienie nie zostanie osiągnięte – właściwym do rozstrzygania sporu będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie w szczególności przepisy kodeksu cywilnego.
4. Niniejsza umowa została utworzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

Lista Załączników:

1. Załącznik nr 1 - Lista osób udzielająca świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Załącznik nr 2 - Kserokopie polis od odpowiedzialności cywilnej.

## WZÓR FORMULARZA CENOWEGO

| Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG<br>wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy (w trybie planowanym) |                  |      |               |                      |               |               |                |            |
|---|------------------|------|---------------|----------------------|---------------|---------------|----------------|------------|
| Lp.   | Rodzaj badania   | J.m. | Ilość/12 m-cy | Cena jednostki netto | Wartość netto | Stawka VAT %  | Wartość brutto | Wykonujący |
| 1.  | Badanie TK       | szt. | 360           |                      |               |               |                |            |
| 2.  | Badanie TK-Angio | szt. | 45            |                      |               |               |                |            |
| 3.  | Badanie RTG      | szt. | 315           |                      |               |               |                |            |
| <b>RAZEM:</b>   |                  |      |               | <b>netto</b>         |               | <b>brutto</b> |                |            |

| Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG<br>wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy (w trybie cito) |                  |      |               |                      |               |               |                |            |
|---|------------------|------|---------------|----------------------|---------------|---------------|----------------|------------|
| Lp.   | Rodzaj badania   | J.m. | Ilość/36 m-cy | Cena jednostki netto | Wartość netto | Stawka VAT %  | Wartość brutto | Wykonujący |
| 1.  | Badanie TK       | szt. | 40            |                      |               |               |                |            |
| 2.  | Badanie TK-Angio | szt. | 5             |                      |               |               |                |            |
| 3.  | Badanie RTG      | szt. | 35            |                      |               |               |                |            |
| <b>RAZEM:</b>   |                  |      |               | <b>netto</b>         |               | <b>brutto</b> |                |            |