**Znak sprawy: Z.II.260.007.Zp.2023**

**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 2023**

**Znak sprawy: Z.II.260.007.Zp.2023** Nisko, dnia: **24/01/2023 r.**

**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**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)

1. 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. Wspólny Słownik Zamówień kod CPV:

### 85150000-5

1. Realizacja przedmiotu zamówienia: **Sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**
2. Warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| **1.** | **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.** 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.** | **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.** 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.** | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.** 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.** | **Zdolności techniczna lub zawodowa.** 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. |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Formularz ofertowy.** Wypełniony formularz ofertowy. |
| **2.** | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.** |
| **3.** | **Oświadczenie Wykonawcy.** Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835). |
| **4.** | **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.** Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. |
| **5.** | **Wykaz lekarzy radiologów.** Wykaz lekarzy radiologów dokonujących interpretacji i opisu badań. |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

* **Tomasz Maluga** – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych, tel.: (15) 8416 701,
* **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel. (15) 8416 779,

1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:

* Oferta musi być sporządzona w języku polski, w sposób czytelny,
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
* Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert oraz oferty złożone w innej niż dopuszczalnej formie zostaną odrzucone,
* Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę,
* Wykonawca o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty powiadamia Zamawiającego pisemnie,
* Pismo informujące o zmianie lub wycofaniu oferty należy złożyć (przed terminem składania ofert), oznaczając dodatkowo **„Zmiana oferty”**, **„Wycofanie oferty”**,
* Do pisma o zmianie lub wycofaniu oferty musi być załączony dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
* Oczywiste omyłki pisarskie lub rachunkowe w ofercie zostaną poprawione przez Zamawiającego, każdy inny błąd w ofercie, który nie zostanie przez Zamawiającego zakwalifikowany jako oczywista omyłka pisarska lub rachunkowa spowoduje odrzucenie oferty.
* Ceny w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,
* Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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: 31/01/2023”** 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 **31/01/2023 r.** do godziny **09.00.**

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.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 31/01/2023 r. godzina 09.30.**

1. 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:**  **Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert**  **- Cof – cena podana w badanej ofercie** |
| **2** | **Cena (koszt wykonania opisu jednego badania TK + TK-Angio + RTG) w trybie cito:**  **Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- CCmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert**  **- CCof – cena podana w badanej ofercie** |
| **3** | **Czas przesłania opisu wyniku badania (TK + TK-Angio + RTG) w trybie planowanym:**  **Liczba punktów = (Tmin/Tof) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- Tmin – najkrótszy czas spośród wszystkich ofert**  **- Tof – czas podany w badanej ofercie** |
| **4** | **Czas przesłania opisu wyniku badania (TK + TK-Angio + RTG) w trybie planowanym:**  **Liczba punktów = (TCmin/TCof) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- TCmin – najkrótszy czas spośród wszystkich ofert**  **- TCof – czas podany w badanej ofercie** |

|  |
| --- |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów**  **= [(Cmin/Cof) \* 100 \* waga] + [(CCmin/CCof) \* 100 \* waga] + [(Tmin/Tof) \* 100 \* waga] + [(TCmin/TCof) \* 100 \* waga]** |

1. Pozostałe informacje:
   * 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie przed podpisaniem umowy bez podawania przyczyn.
     2. Zamawiający unieważnia postępowanie w szczególności, jeżeli:

* nie złożono co najmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
* cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
* wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
* postępowanie jest obarczone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą prawidłową realizację zamówienia.
  + 1. Zamawiający odrzuci złożoną przez Wykonawcę ofertę w szczególności, jeżeli:
* jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera istotne błędy w obliczeniu ceny, tzn. takie, które uniemożliwiają ustalenie ceny ofertowej,
* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
* Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty, która będzie zawierała rażąco niską cenę.
  + 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty (w tym zawartej w ofercie ceny) oraz do uzupełnienia wymaganych dokumentów, w przypadku uznania takiego działania za celowe,
    2. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą,
    3. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia podwykonawcom, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego,
    4. Zamawiający o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje pisemnie,
    5. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołań,
    6. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim,
    7. Pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem na numer (15) 841 67 04 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital‑nisko.pl,
    8. Zamawiający podkreśla, że w celu zachowania reguł równego traktowania Wykonawców, nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania, w sprawach wymagających formy pisemnej. Wszelkie ewentualnie udzielone telefonicznie informacje nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców, nie wywołują skutków prawnych dla toczącego się postępowania i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń,
    9. W przypadku jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny / kosztu za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami lub Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej,
    10. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego zobowiązuje się podpisać umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert i jest jego integralną częścią.

1. Ochrona danych osobowych:
   * 1. 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 „Rozporządzenie”, informuję, że:

* Administratorem Państwa danych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** 37‑400 Nisko, ul. Kościuszki 1, tel.: 15 841 67 03, fax: 15 841 67 04, e-mail: [info@szpital-nisko.pl](mailto:info@szpital-nisko.pl),
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: adam.zieminski@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
  + 1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
    2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
    3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
    4. Odbiorcami Państwa danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 4 ustawy Pzp.
    5. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
    6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
* w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00‑193 Warszawa,
  + 1. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia - prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
* na podstawie art. 21 Rozporządzenia - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
  + 1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
    2. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp.
    3. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
    4. W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Administratora w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 Rozporządzenia, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do Administratora.
    5. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.
    6. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
    7. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
    8. Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.

1. 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 oświadczenia wykonawcy,
* Załącznik nr 5 – wzór umowy (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: 24/01/2023 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

1. Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii.
2. Termin realizacji: sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.
3. Rodzaj i szacunkowa liczba (jaką należy przyjąć do kalkulacji oferty) wykonywanych opisów badań:
   * TK – 550 szt./12 m-cy, (z tego ok. 10% w trybie cito)
   * TK-Angio – 120 szt./12 m-cy, (z tego ok. 10% w trybie cito)
   * RTG – 550 szt./12 m-cy, (z tego ok. 10% w trybie cito)
4. **Zakres przedmiotowy/wymagania:**

* Wykonawca dostarczy na własny koszt serwer wraz z oprogramowaniem niezbędnym do realizacji opisów badań drogą teleradiologii.
* 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.
* Zamawiający przesyłał 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).
* 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.
* Wykonawca dostarczy instrukcje, w języku polskim, obsługi oprogramowania do wysyłania i odbioru wyników badań, oraz dokona przeszkolenia personelu pracowni rtg w tym zakresie.
* Wykonawca zapewni 24 godzinny nadzór telefoniczny nad wykonywaniem przedmiotowych badań.
* 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 pieczątką lekarza lub podpisanego certyfikowanym podpisem elektronicznym.
* Wykonawca zapewni dostarczenie oryginalnych, papierowych opisów badań z pieczątką 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.
* 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.).
* 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).
* Wykonawca prowadził będzie dokumentację opisywanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
* Wykonawca przechowywał będzie dokumentację zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku rozwiązania umowy – przekazania jej Zamawiającemu.
* Wykonawca zobowiązany będzie do poddania się kontroli przez NFZ lub Zamawiającego w zakresie wynikającym z niniejszego postępowania.
* Wykonawca wykonywał będzie opisy badań rtg:
* przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje,
* zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami,
* z zachowaniem należytej staranności.
* Wykonawca posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez siebie działalności medycznej.
* 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.

* 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.).
* 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.

**Załącznik nr 2**

**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.260.007.Zp.2023 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. Oświadczam(-y), że zapoznałem\*/zapoznaliśmy\* się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnoszę\*/wnosimy\* do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego\*/związanych\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Dostawy objęte zamówieniem zamierzam(-y) wykonać sam(-i)\* / zamierzam(-y) zlecić podwykonawcom\*.
4. Osoba(-y)\* uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem\*/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**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



**Załącznik nr 4**

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**O niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy**

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835), zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?cm=DOCUMENT) z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
4. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

*Jeśli zachodzą podstawy wykluczenia to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. …………….. ustawy/*wskazać właściwy punkt z powyższych*/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Miejscowość dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)**

**Nr \_\_\_/Zp/2022**

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 24/01/2023 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) 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:
   * badania planowe w terminie do \_\_\_\_ godzin następujących po dniu, w którym wykonano badanie,
   * 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 zlecanych 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:
   1. przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje,
   2. zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami,
   3. 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 WSPÓŁPRACĘ**

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.pl.

**§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 jakiejkolwiek 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 jakiejkolwiek 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 12 miesięcy od dnia: **\_\_/\_\_2023 r.** do dnia: **\_\_/\_\_/2024 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.

**Załącznik nr 6**

**WZÓR FORMULARZA CENOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG**  **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** |
|  | **Badanie TK** | **szt.** | **550** |  |  |  |  |  |
|  | **Badanie TK-Angio** | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |
|  | **Badanie RTG** | **szt.** | **550** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | **netto** |  | **brutto** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG**  **wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy (w trybie cito)** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **J.m.** | **Ilość/12 m-cy** | **Cena jednostki netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT %** | **Wartość brutto** | **Wykonujący** |
|  | **Badanie TK** | **szt.** | **55** |  |  |  |  |  |
|  | **Badanie TK-Angio** | **szt.** | **12** |  |  |  |  |  |
|  | **Badanie RTG** | **szt.** | **55** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | **netto** |  | **brutto** |  |  |