

UMOWA NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

na świadczenie usług medycznych obejmujących wykonywanie badań scyntygrafii dynamicznej nerek (renoscyntygrafii dynamicznej, EC nerek) z użyciem znacznika etylenodicysteiny znakowanej izotopem technetu-99m (99mTc-EC) dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, zawarta w dniu w Dziekanowie Leśnym pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zespołów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym (05-092), ul. Marii Konopnickiej 65, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000072265, NIP 118-13-49-898, REGON 000291210, zwanym dalej **"Udzielającym Zamówienia"**

reprezentowanym przez:

Agnieszkę Szpakowską – p.o. Dyrektora

a

....., z siedzibą w (..-...), przy
....., posiadającym REGON: oraz NIP:,
wpisanym do rejestru

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

reprezentowanym przez:

.....

łącznie zwane dalej „Stronami”, a każda z nich oddzielnie „Stroną”

§ 1

1. **Udzielający zamówienia** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie badań scyntygrafii dynamicznej nerek (renoscyntygrafii dynamicznej, EC nerek) z użyciem znacznika etylenodicysteiny znakowanej izotopem technetu-99m (99mTc-EC) zgodnie z zapotrzebowaniem **Udzielającego zamówienia**, w zakresie i w cenie wynikającej z Załącznika Nr 2 stanowiącego integralną część niniejszej umowy. Realizacja badań nastąpi najpóźniej w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia natomiast wydanie wyniku następować będzie bezpośrednio po wykonaniu badania.
2. **Przyjmujący zamówienie** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, zgodnie z warunkami określonymi w SWKO wraz z załącznikami.
3. Przekazywanie opisu badania przez **Przyjmującego zamówienie** może odbywać się poprzez formę elektroniczną (zabezpieczony plik pdf, wysyłany na ustalony adres email: pediatria@szpitaldziekanow.pl oraz piotr.hartmann@szpitaldziekanow.pl). **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość przekazania opisu badania w postaci wydruku papierowego opatrzonego pieczęcią i podpisem bezpośrednio osobie upoważnionej przez **Udzielającego zamówienie**.
4. Szczegółowy zakres oraz liczbę świadczeń, niniejszej umowy określa załącznik nr 2.
5. Liczba zlecanych **Przyjmującemu zamówienie** badań, o której mowa w treści niniejszej umowy, będzie wynikała z bieżących i uzasadnionych potrzeb **Udzielającego zamówienia**, przy czym **Udzielający zamówienia** dopuszcza zmianę liczby poszczególnych badań, określonych w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy, w zależności od potrzeb, przy zachowaniu cen jednostkowych, a zmiany w tym zakresie nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają sporządzenia odrębnych aneksów.

6. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, udzielane będą na podstawie pisemnych zleceń wystawianych przez lekarzy działających w imieniu **Udzielającego zamówienia**, określających rodzaj badania, którego wzór **Udzielający Zamówienia** określi w drodze porozumienia z **Przyjmującym zamówienie**.
7. **Przyjmujący zamówienie** zapewni dostępność wyników i możliwość uzyskania ich kopii, w wypadkach szczególnych, np. brak wyniku, zagubienie itp.
8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do archiwizowania każdego zlecenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia z należytą starannością rejestru przyjmowanych zleceń i wydawanych wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz przekazywania rejestru bądź zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie **Udzielającemu zamówienia** lub osobie przez niego upoważnionej, z uwzględnieniem ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 2

1. Wartość umowy, zgodnie z przyjętą ofertą złożoną wynosi **netto** zł (słownie złotych:złotych). Do tej wartości zostanie dodany obowiązujący podatek VAT, co stanowi kwotę **brutto** zł (słownie złotych:złotych).
2. Ceny wskazane w ofercie zawierają wszelkie podatki, opłaty i koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania umowy.

§ 3

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy jednoczesnym zapewnieniu należytej staranności w tym zakresie oraz zapewnieniu ochrony danych osobowych. Badania wykonywane będą przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami
2. **Przyjmujący zamówienie** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, na wysokim poziomie zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny oraz współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz nieprzerwanej pracy na rzecz **Udzielającego zamówienia**, a w szczególności zobowiązuje się do postępowania zgodnie z:
 - 1) zarządzeniami wydanymi przez NFZ lub inną instytucję finansującą usługi z zakresu ochrony zdrowia realizowane przez **Udzielającego zamówienia**;
 - 2) przestrzeganiem obowiązujących przepisów BHP, P.POŻ. oraz sanitarno-epidemiologicznych;
 - 3) zachowaniem tajemnicy danych osobowych, do których będzie miał dostęp w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu;
 - 4) przestrzeganiem regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji, procedur i innych przepisów porządkowych wydanych przez **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania badań w siedzibie **Przyjmującego zamówienia** w dniach i godzinach ustalonych z **Udzielającym zamówienie**, tym samym powinien posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt, a także odpowiednio wyszkolony personel. Koszty transportu pacjenta ponosi **Udzielający zamówienia**. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych to 1.

4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami leczniczymi i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na liczbę, jakość i terminowość oraz koszt badań, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania **Udzielającego zamówienia** o przyczynach zwłoki wykonania opisu i przewidzianym czasie jego realizacji.
6. **Przyjmujący** oświadcza, iż urządzenia do świadczenia przedmiotu umowy są sprawne technicznie, spełniają wszelkie wymagania określone przepisami prawa i posiadają odpowiednie zgody i certyfikaty w zakresie dopuszczającym do użytku, których kopie **Przyjmujący** okaże na żądanie **Udzielającego**.
7. **Przyjmujący** wskaże numer telefonu do kontaktu w sprawie zgłaszania potrzeby realizacji usługi oraz wyznaczy opiekuna umowy do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji umowy.

§ 4

1. W celu prawidłowej realizacji świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** współpracuje z personelem **Udzielającego zamówienia** oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.
2. W przypadkach trudności diagnostycznych, osoba upoważniona przez **Przyjmującego zamówienie** zobowiązuje się do pełnej współpracy z ordynatorami i kierownikami oddziałów i innych komórek organizacyjnych **Udzielającego zamówienia**.

§ 5

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku przeniesienia obowiązków **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za działania i zaniechania osób trzecich jak za działania i zaniechania własne.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność:
 - 1) za jakość, należyte oraz terminowe wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy,
 - 2) za szkody powstałe w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem wymagań wynikających z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. 2025 poz. 272)
4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 3, zawarta została na okres krótszy niż niniejsza umowa, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dostarczenia nowej umowy ubezpieczeniowej w terminie 5 dni roboczych przed zakończeniem ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z dotychczas obowiązującej umowy ubezpieczenia. Brak polisy OC uprawnia **Udzielającego zamówienia** do wstrzymania wypłaty należności do czasu przedłużenia aktualnej polisy OC.

§ 7

1. **Udzielającemu zamówienia** należne będą od **Przyjmującego zamówienie** następujące kary umowne:

- 1) W razie niewykonania lub nienależytego wykonania badania Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości wartości niewykonanego lub nienależycie wykonanego badania (z zastrzeżeniem sobie prawa Udzielającego zamówienia do obciążenia Przyjmującego zamówienie całkowitym kosztem badania zleconemu podmiotowi trzeciemu),
- 2) Za przekroczenie wymaganego czasu oczekiwania na realizację badania przewidzianego w § 1 ust. 1 – w wysokości 10% wartości badania, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia
2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych nie pokrywa poniesionych przez **Udzielającego zamówienia** szkód.
3. Zapłata kar umownych oraz ewentualnie odszkodowania może nastąpić przez ich potrącenie z wierzytelnością **Udzielającego zamówienia**.
4. Potrącenie przez **Udzielającego zamówienia** należnych kar umownych nie wymaga uprzedniego wezwania **Przyjmującego zamówienia** do zapłaty kar umownych.
5. W przypadku jeżeli potrącenie, o którym mowa w ust. 3 nie zostanie dokonane, **Udzielający zamówienia** wezwie **Przyjmującego zamówienia** do zapłaty kary umownej wyznaczając termin dokonania zapłaty na 7 dni od daty doręczenia wezwania do jej zapłaty.
6. Maksymalna wysokość kar umownych nałożonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
7. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania pozostają w mocy również po wygaśnięciu Umowy lub jej rozwiązaniu przez którąkolwiek ze Stron.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez osoby działające w imieniu:
 - 1) **Udzielającego zamówienia**,
 - 2) Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - 3) Wojewody Mazowieckiego,
 - 4) podmiotu tworzącego, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.),
 - 5) ministra właściwego do spraw zdrowia,
 - 6) innych podmiotów uprawnionych, na podstawie odrębnych przepisów, do sprawowania nadzoru lub kontroli nad działalnością prowadzoną przez **Udzielającego zamówienia** w zakresie wykonania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do wydawania zaleceń pokontrolnych.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest także do:

- 1) posiadania dokumentów świadczących o prowadzeniu systematycznej kontroli parametrów pracy używanej aparatury i sprzętu oraz procedur bieżącej konserwacji,
- 2) spełniania na bieżąco wymagań NFZ lub innej instytucji finansującej usługi w zakresie ochrony zdrowia realizowane (zakontraktowane) przez **Udzielającego Zamówienie**, każdorazowego przedkładania wraz z fakturą załącznika obejmującego wykaz pacjentów, którym wykonano badania diagnostyczne w danym dniu miesiąca z uwzględnieniem rodzajów i liczby badań oraz nazwy oddziału lub innej komórki organizacyjnej **Udzielającego zamówienia** zlecających badanie.
- 3) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.

- 4) **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do pokrycia wszelkich kar (grzywnen, opłat itp.) nałożonych na **Udzielającego zamówienia** przez organ administracji publicznej w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, chyba że **Przyjmujący zamówienie** nie ponosi winy za spowodowanie sytuacji stanowiącej podstawę nałożenia kary.

§ 10

Przyjmujący zamówienie nie może dokonywać przelewu (cesji) wierzytelności przypadającej mu w stosunku do **Udzielającego zamówienia** na rzecz osób trzecich bez uzyskania uprzedniej zgody, podmiotu tworzącego **Udzielającego zamówienia** oraz po wyrażeniu zgody **Udzielającego zamówienia**, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.)

§ 11

1. Za realizację przedmiotu niniejszej umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie za faktycznie wykonane badania według cen jednostkowych określonych w Załączniku nr 2.
2. W okresie obowiązywania niniejszej umowy ceny jednostkowe netto określone w załączniku nr 2 niniejszej umowy nie mogą ulec zmianie.
3. Wpłata należności z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy następuje na podstawie zbiorczej prawidłowo wystawionej faktury VAT za faktycznie wykonane badania, w okresach miesięcznych, przedłożonej przez **Przyjmującego zamówienie** w terminie do 7 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni. Zwłoka w złożeniu faktury przez **Przyjmującego zamówienie** może skutkować przesunięciem terminu zapłaty.
4. Zapłata należności nastąpi przelewem na rachunek **Przyjmującego zamówienie** terminie 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (numer rachunku bankowego **Przyjmującego zamówienie** znajdować się będzie w treści faktury) i przyjęcia przez **Udzielającego zamówienie** bez zastrzeżeń. Za dokonanie zapłaty i spełnienia świadczenia uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
5. W przypadku złożenia przez **Udzielającego zamówienia** reklamacji do wystawionej faktury, termin zapłaty, może ulec stosownemu przedłużeniu.
6. W przypadku obciążenia przedmiotu niniejszej umowy podatkiem VAT, ceny jednostkowe określone w załączniku nr 2, zostaną zwiększone o obowiązującą stawkę podatku VAT z chwilą jej wprowadzenia.
7. **Udzielający zamówienia** wyraża zgodę na wystawianie i przysyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej na adres e-mail: faktury@szpitaldziekanow.pl.

§ 12

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez Strony, w dacie złożenia podpisu przez ostatnią z nich i obowiązuje przez 24 miesiące od daty zawarcia umowy
2. Umowa wygasa z chwilą wyczerpania wartości umowy określonej w § 2 ust. 1.
3. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy przed upływem terminu jej obowiązywania, Strony dopuszczają możliwość przedłużania okresu obowiązywania umowy z zastosowaniem cen określonych w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy, z zachowaniem formy pisemnej w formie aneksu.

§ 13

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem okresu, na jaki została zawarta z zastrzeżeniem § 12 ust. 3
 - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową,
 - 3) przez pisemne oświadczenie jednej ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia licząc od ostatniego dnia miesiąca w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonanie umowy lub zajdą zmiany w zakresie organizacji udzielania świadczeń.
2. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy musi być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość jednostronnego rozwiązania niniejszej umowy w całości lub w części, w przypadku ograniczenia prowadzonej przez siebie działalności lub likwidacji, a także upadłości lub rozwiązania, bez prawa do odszkodowania.

§ 14

1. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

- 1) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 2) rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień niniejszej umowy;
 - 3) powtarzających się błędów w wynikach badań będących przedmiotem umowy lub też powtarzającej się zwłoki w wykonaniu badań będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - 4) niedostarczenia niezwłocznie po zawarciu umowy ubezpieczenia kopii polisy OC **Przyjmującego zamówienie**, o której mowa w § 6 ust. 4, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku zakończenia okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia w czasie trwania umowy i konieczności zawarcia nowej umowy ubezpieczenia;
 - 5) przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na osobę trzecią z naruszeniem zapisów § 5;
 - 6) w wyniku kontroli wykonywania niniejszej umowy i innych działań kontrolnych, uregulowanych w odrębnych przepisach, stwierdzono u **Przyjmującego zamówienie** niewypełnienie warunków niniejszej umowy lub wadliwe jej wykonywanie,
 - 7) utraty uprawnień przez **Przyjmującego zamówienie** koniecznych do realizacji niniejszej umowy;
 - 8) gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie niniejszej umowy, w szczególności zaś zmiany warunków umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 9) uchylania się **Przyjmującego zamówienie** od zapłaty kar umownych, o których mowa w § 7.
2. **Przyjmujący zamówienie** może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez **Udzielającego zamówienia** z zapłatą należności przez trzy pełne okresy płatności, po uprzednim wezwaniu **Udzielającego zamówienia** do zapłaty zaległości.

§ 15

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową w czasie jej trwania oraz po jej zakończeniu.
2. Naruszenie obowiązków, wymienionych w § 15 ust. 1 niniejszej umowy spowoduje odpowiedzialność **Przyjmującego zamówienie** przewidzianą w odrębnych przepisach, a także obowiązek naprawienia szkody wg zasad określonych w Kodeksie cywilnym, a ponadto daje prawo **Udzielającemu zamówienia** rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

§ 16

1. **Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie** są niezależnymi administratorami danych osobowych pacjentów kierowanych na badania, w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, dalej: „RODO”.
2. Każdy z administratorów danych odpowiada we własnym zakresie za zapewnienie zgodności ich przetwarzanie z przepisami o ochronie danych osobowych.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych odpowiednich przepisów prawa.

§ 18

1. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej po uzgodnieniach między Stronami.
2. Zmiana umowy wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Niedopuszczalne są zmiany postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich wprowadzeniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia tych zmian i nowych postanowień wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy.
4. Załączniki stanowią integralną część Umowy.

§ 19

Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy strony poddają właściwemu miejscowo dla **Udzielającego zamówienia** sądowi powszechnemu.

§ 20

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla **Udzielającego Zamówienia** i jeden dla **Przyjmującego Zamówienie**.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;

Załącznik nr 2 – Specyfikacja rodzajowo – ilościowa;

Załącznik nr 2 - Specyfikacja rodzajowo - ilościowa

	1	2	3	4
NAZWA BADANIA	SZACUNKOWA LICZBA BADAŃ PRZEWIDZIANA NA OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY	Cena jednostkowa netto/brutto badania	Cena za całość zadania	
Scyntygrafia dynamiczna nerek	100			



pieczęćka Oferenta

dnia _____

FORMULARZ OFERTOWY

Na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym obejmujących wykonywanie badań scyntygrafii dynamicznej nerek (renoscyntygrafii dynamicznej, EC nerek) z użyciem znacznika etylenodicysteiny znakowanej izotopem technetu-99m (99mTc-EC). Kod CPV: 33.12.00.00 (badania czynnościowe)

Znak: KO/08/2025

I. DANE OFERENTA

1. Pełna nazwa Przyjmującego zamówienie - _____
2. Adres - _____
3. KRS _____ NIP _____ REGON _____
4. Imię i nazwisko osoby lub osób uprawnionych do podpisania umowy: _____
5. tel. _____ e-mail _____
6. Osoby do kontaktu w sprawie realizacji Umowy: _____

II. PRZEDMIOT OFERTY

Oferuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym tj. wykonywanie badań scyntygrafii dynamicznej nerek (renoscyntygrafii dynamicznej, EC nerek) z użyciem znacznika etylenodicysteiny znakowanej izotopem technetu-99m (99mTc-EC). Kod CPV: 33.12.00.00 (badania czynnościowe), zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w treści SWKO, na zasadach określonych w SWKO i umowie, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do SWKO.

III. WARTOŚĆ OFERTY

Oferuję wykonanie przedmiotu konkursu w skali 24 miesięcy za kwotę:

Wartość netto: _____ zł (słownie złotych: _____)

Wartość brutto: _____ zł (słownie złotych: _____)

w tym cena za **jedno (1) badanie** w złotych:

cena netto: _____ zł (słownie złotych: _____)

cena brutto _____ zł (słownie złotych: _____)

Termin ważności oferty wynosi 45 dni od terminu składania ofert.

IV. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałem się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.) w zakresie dotyczącym udzielania zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Zapoznałem się ze „Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert” wraz z załącznikami, w tym z projektem umowy i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

3. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia
4. Posiadam uprawnienia niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalistycznych usług medycznych będących przedmiotem konkursu/dysponuję potencjałem kadrowym do wykonywania przedmiotu umowy, który posiada uprawnienia niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalistycznych usług medycznych będących przedmiotem konkursu^{*)}
5. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu konkursu, w tym nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatków i opłat.
6. Nie została ze mną rozwiązana żadna umowa z powodu nienależytego wykonywania świadczenia usług medycznych.
7. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych to _____.
8. Nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa wobec osób pełniących funkcje kierownicze w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.

(data i podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń w imieniu składającego ofertę)

*właściwe podkreślić