

## OGŁOSZENIE

### Państwowy Instytut Medyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137  
tel.: 47 722 18 48  
e-mail: [marta.lubinska@cskmswia.gov.pl](mailto:marta.lubinska@cskmswia.gov.pl)

działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), ogłasza konkurs ofert oraz zaprasza do składania ofert na udzielenie zamówienia pod nazwą:

#### **„Konkurs ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami”**

KOD CPV:

85121000-3 - usługi medyczne

85150000-5 - usługi obrazowania medycznego

85145000-7 – usługi świadczone przez laboratoria medyczne

<b>ZADANIE NR 1 - BADANIA DLA POZ W PUŁTUSKU - umowa na 18 miesięcy</b>			
<b>1</b>	1	USG jamy brzusznej i zaotrzewnej	75
	2	USG węzłów chłonnych	15
	3	USG ślinianek	15
	4	USG tarczycy i przytarczyc	15
	5	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	15
	6	USG gruczołu krokowego	15
	7	Spirometria	30
	8	Zdjęcie klatki piersiowej AP	100
	9	zdjęcie klatki piersiowej AP+L	8
	10	Rtg żeber	8
	11	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	45
	12	Rtg kręgosłupa piersiowego	8
	13	Rtg kręgosłupa szyjnego AP	30
	14	Rtg stawu barkowego AP	15
	15	Rtg stawu skokowego AP, bok	15
	16	Rtg stawu biodrowego	15
	17	Rtg stawu kolanowego AP	30
	18	Rtg nadgarstka dłoni AP+ bok	25
	19	Rtg łokcia / przedramienia AP, bok	8
	20	Rtg stopy AP, bok	30
	21	Rtg uda/podudzia AP, bok	8
	22	Rtg zatok	15
<b>ZADANIE NR 2 - BADANIA DLA POZ W PŁOŃSKU - umowa na 12 miesięcy</b>			
<b>2</b>	1	USG jamy brzusznej przestrzeni zaotrzewnej	60
	2	USG węzłów chłonnych	10
	3	USG ślinianek	10

4	USG tarczycy i przytarczyc	10
5	USG układu moczowego, nerek, moczowodów, pęcherza	10
6	USG gruczołu krokowego	10
7	Spirometria	10
8	Zdjęcie klatki piersiowej	120
9	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	45
10	Rtg kręgosłupa piersiowego	15
11	Rtg kręgosłupa szyjnego I projekcja	10
12	Rtg kręgosłupa szyjnego II projekcje	25
13	Rtg stawu barkowego I projekcja	5
14	Rtg stawu barkowego II projekcje	5
15	Rtg stawu skokowego I projekcja	5
16	Rtg stawu biodrowego I projekcja	5
17	Rtg stawu kolanowego I projekcja	20
18	Rtg stawu kolanowego II projekcje	5
19	Rtg stawu łokciowego I projekcja	10
20	Rtg łokcia/przedramienia II projekcje	5
21	Rtg uda / podudzia II projekcje	5
22	Rtg kości piętowej/stopy	25
23	Rtg dłoni, palca	10
24	Rtg nadgarstka I projekcja	5
25	Rtg żeber	5
26	Rtg miednicy / stawów biodrowych	10
27	Zdjęcie zatok	5

### ZADANIE NR 3 - BADANIA DLA POZ W MAKOWIE MAZOWIECKIM - umowa na 24 miesiący

3

1	Zdjęcie klatki piersiowej	320
2	Rtg - kręgosłupa lędźwiowego II projekcje	100
3	Rtg - kręgosłupa piersiowego II projekcje	50
4	Rtg - kręgosłupa szyjnego II projekcje	50
5	Rtg - kręgosłupa szyjnego I projekcja	30
6	Rtg - żeber	10
7	Rtg - stawu skokowego II projekcje	15
8	Rtg - stawu kolanowego II projekcja	50
9	Rtg - stawu biodrowego porównawcze dorośli	50
10	Rtg - kości barku	20
11	Rtg - łokcia/przedramienia	20
12	Rtg - nadgarstka / dłoni II projekcje	10
13	Rtg - stopa II projekcje	25
14	Rtg - ręki AP i skos	30
15	Rtg - kości uda/podudzia	10
16	Rtg - twarzoczaszki	10
17	Rtg - jamy brzusznej	10
18	Rtg - zatok	25
19	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	140
20	USG tarczycy i przytarczyc	40
21	USG węzłów chłonnych	5

22	USG ślinianek	20
23	USG gruczołu krokowego	10
24	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	10
25	Spirometria	20

**ZADANIE NR 4 - BADANIA DLA POZ I POR. SPECJALISTYCZNYCH W OSTROŁĘCE - umowa na 12 miesięcy**

4	1	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	795
	2	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	278
	3	Amylaza w surowicy	45
	4	Amylaza w moczu	15
	5	Antygen HBs	15
	6	Albumina	15
	7	Badanie ogólna moczu z oceną mikroskopową osadu	1035
	8	Białko całkowite w surowicy	8
	9	Białko całkowite w moczu	8
	10	Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowo	405
	11	Bilirubina całkowita w surowicy	465
	12	Bilirubina bezpośrednia w surowicy	8
	13	Borelioza p/c IgG	8
	14	Borelioza p/c IgM	8
	15	CA125	45
	16	Cholesterol całkowity	1125
	17	Cholesterol HDL	270
	18	Cholesterol LDL	60
	19	Chlorki	23
	20	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	23
	21	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quicka, INR/	263
	22	Czynnik reumatoidalny (RF)	90
	23	D-Dimery	15
	24	Ferrytyna	120
	25	Fibrinogien	15
	26	Fosfataza alkaliczna (ALP)	30
	27	Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	15
	28	Fosfor nieograniczony w surowicy	8
	29	Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGT)	180
	30	Glukoza w surowicy	1305
	31	Glukoza w moczu	10
	32	Test obciążenia glukozą	15
	33	Gonadotropina kosmówkowa	8
	34	Grupa krwi, Rh	8
	35	Hemoglobina glikowana (Hb1c)	45
	36	Kał - badanie ogólne	15
	37	Kał - pasożyty	15
	38	Kał - krew utajona metodą immunochemiczną	8
	39	Kinaza kreatynowa (CK)	105
	40	Kinaza kreatynowa-izoenzym sercowy (CK-MB)	8
	41	Kreatynina w surowicy	795

42	Kreatynina w moczu	8
43	Kwas moczowy w surowicy	428
44	Lipaza	15
45	Magnez w surowicy	53
46	Mikroskopowa ocena rozmazu krwi	240
47	Miano antystreptolizyn (ASO)	23
48	Mocznik w surowicy	255
49	Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym	1530
50	Odczyn Biernackiego (OB)	278
51	Ołów we krwi	8
52	P/c anty HIV	15
53	P/c anty HCV	15
54	P/c anty HCV (WZW typu C)	15
55	P/c przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO)	8
56	Posiew moczu	30
57	Posiew wymazu z gardła	15
58	Posiew z dróg moczowo-płciowych	8
59	Posiwe kału w kierunku pałeczek Salmonelle i Shigiella	8
60	Potas w surowicy	540
61	Potas w moczu	8
62	Proteinogram	15
63	Prolaktyna (PRL)	8
64	Retikulocyty	8
65	Rubella - p/c IgG	8
66	Rubella - p/c IgM	8
67	Serologia kłya (VDRL)	15
68	Sód w surowicy	255
69	Stężenie transferyny	15
70	Testosteron	8
71	Triglicerydy (TG)	525
72	TSH - hormon Tyreotropowy	480
73	Tox p/c IgG	80
74	Tox p/c IgM	80
75	T PSA	113
76	Tyreotropina	15
77	Wapń całkowity w surowicy	105
78	Wapń w moczu	15
79	Witamina B12	38
80	Witamina 25 (OH)D	8
81	Wolna trijodotyronina (FT3)	45
82	Wolna tyroksyna (FT4)	45
83	Żelazo w surowicy	150
84	Żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)	15

**ZADANIE NR 5 - BADANIA DLA POZ I POR. SPECJALISTYCZNYCH W OSTROŁĘCE - umowa na 12 miesięcy**

<b>5</b>	1	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	90
	2	USG piersi	20

	3	USG tarczycy i przytarczyc	10
	4	USG ślinianek	10
	5	USG węzłów chłonnych	10
	6	USG gruczołu krokowego	10
	7	USG nerek, moczowodów, pęcherza	10
	8	USG dopplerowskie - Color	25
	9	Rtg - klatki piersiowej I projekcja	300
	10	Rtg - kręgosłupa L-S I projekcja	5
	11	Rtg - kręgosłupa L-S II projekcje	45
	12	Rtg - kręgosłupa C I projekcja.	35
	13	Rtg - kręgosłupa C II projekcje.	10
	14	Rtg - kręgosłupa TH I projekcja	10
	15	Rtg - kręgosłupa TH II projekcje	15
	16	Rtg - stawów biodrowych	30
	17	Rtg - stawu kolanowego II projekcje	35
	18	Rtg - stawu barkowego I projekcja	20
	19	Rtg - stawu barkowego II projekcje	5
	20	Rtg - stawu łokciowego II projekcje	5
	21	Rtg - kości przedramienia II projekcje	5
	22	Rtg - kości stopy I projekcja	5
	23	Rtg - kości stopy II projekcje	30
	24	Rtg - kości uda / podudzia II projekcje	5
	25	Rtg - ręki/dłoni II projekcje	10
	26	Rtg - miednicy	5
	27	Rtg - twarzoczaszki I projekcja	5
<b>ZADANIE NR 6 - BADANIA DLA POZ I POR. SPECJALISTYCZNYCH W OSTROŁĘCE - umowa na 12 miesięcy</b>			
6	1	Audiogram	70
	2	EEG	30
	3	Preparat cytologiczny - ginekologiczny	110
	4	Spirometria	40
<b>ZADANIE NR 7 - BADANIA DLA PORADNI BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH W CIECHANOWIE - umowa na 24 miesiące</b>			
7	1	Badania psychologiczne kierowcy	150
	2	Konsultacja psychologiczna	250

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz materiały informacyjne dostępne są na stronie internetowej [www.cskmswia.gov.pl](http://www.cskmswia.gov.pl)

**Miejsce i termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć do dnia **30.05.2023** r. do godziny **11:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Dział Zamówień Publicznych i Marketingu, budynek administracyjno-garażowy, piętro IV, pok. 4.35).

Oferty składane za pośrednictwem poczty muszą być doręczone do Udzielającego zamówienie dnia **30.05.2023** do godziny **10:00**.

**Miejsce i termin otwarcia ofert:**

Siedziba PIM MSWiA, Dział Zamówień Publicznych i Marketingu, budynek administracyjno-garażowy, piętro IV, pok. 4.35), 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137, w dniu **30.05.2023** r. o godzinie **12:00**.

Termin związania ofertą: Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

Oferty należy sporządzić pod rygorem nieważności w formie pisemnej na formularzach przygotowanych przez Udzielającego zamówienia oraz składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

*„Konkurs ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami. Zadanie nr ...”*

**ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz do przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu.**

Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu ofert:

Siedziba PIM MSWiA w Warszawie, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137, w dniu 30.05.2023 r.

Oferent musi zapewnić realizację wszystkich pozycji wyszczególnionych w zadaniu.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i ich rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.

DYREKTOR  
Państwowego Instytutu Medycznego  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

.....  
prof. dr hab. n. med. Waldemar Wierzbę  
Dyrektor PIM MSWiA

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### konkursu ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami

#### I. Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.);
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285. ze zm.);
3. Decyzja PIMMSWiA-2361/15/05/02/2023 Dyrektora PIM MSWiA w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami i powołania Komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert zwanej dalej „decyzją”.

#### II. Definicje:

Ilekróć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

1. **oferencie** - rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą gotowy do przyjęcia realizacji zamówienia;
2. **udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Państwowy Instytut Medyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa;
3. **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w poszczególnych zakresach szczegółowo określonych w poszczególnych załącznikach do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
4. **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 1;
5. **świadczeniach zdrowotnych** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne, których dotyczy konkurs ofert;
6. **informacja o podstawowym sprzęcie i aparaturze** – rozumie się przez to formularz, przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 2;
7. **formularz asortymentowo – cenowy** – rozumie się przez to obowiązujący formularz przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 3;
8. **umowie** - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 4.

#### III. Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu ofert wraz z załącznikami do nich określają:

1. przedmiot konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych;
2. podstawowe zasady przeprowadzenia konkursu ofert;
3. sposób przygotowania i tryb składania ofert;
4. informacje o dokumentach załączanych przez oferenta;
5. miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert oraz przebieg konkursu;
6. kryteria oceny ofert;
7. rozstrzygnięcie konkursu ofert, warunki zawarcia umowy, środki odwoławcze.

#### IV. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami. Szczegółowy wykaz badań stanowiących przedmiot konkursu znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert obejmujących realizację całego zadania. Konieczne jest zapewnienie realizacji wszystkich pozycji z danego zadania. Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na składanie ofert na częściową realizację zadania.

## **V. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:**

### 1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia –

Zadanie 1 – 18 miesięcy  
Zadanie 2 – 12 miesięcy  
Zadanie 3 – 24 miesiące  
Zadanie 4 – 12 miesięcy  
Zadanie 5 – 12 miesięcy  
Zadanie 6 – 12 miesięcy  
Zadanie 7 – 24 miesiące

### 2. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Zadanie 1 – na terenie miasta Pułtusk  
Zadanie 2 – na terenie miasta Płońsk  
Zadanie 3 – na terenie miasta Maków Mazowiecki  
Zadanie 4 – na terenie miasta Ostrołęka  
Zadanie 5 – na terenie miasta Ostrołęka  
Zadanie 6 – na terenie miasta Ostrołęka  
Zadanie 7 – na terenie miasta Ciechanów

### 3. Miejsce realizacji umowy: Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na terenie miasta Siedlce.

## **VI. Wymagania stawiane Oferentom.**

1. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez oferenta mającego uprawnienia do prowadzenia działalności objętej postępowaniem i zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru. Personel winien posiadać wymagane kwalifikacje potwierdzone stosownymi dyplomami/certyfikatami.

2. Oferent musi posiadać polisę ubezpieczeniową OC w zakresie działalności objętej konkursem.

3. Udzielane świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie w siedzibie Oferenta.

4. Oferent zobowiązuje się do podania miejsca wykonywania badań, tj. adresu i numeru pokoju oraz przedziału czasowego, w którym będą wykonywane badania.

5. Wyniki badań będą wydawane bezpośrednio osobie badanej lub będą odbierane przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienia z siedziby Oferenta albo przesyłane w formie elektronicznej drogą email lub poprzez platformy dostępu do wyników.

6. Oferent wykaże dysponowanie sprzętem gwarantującym rzetelne wykonanie badań, wykaz informacji o sprzęcie i aparaturze stanowi załącznik nr 2 do SWKO.

7. Oferent wykaże imienną listę osób wraz z NPWZ, które będą udzielać świadczeń objętych umową. Udzielający zamówienia na etapie składania ofert dopuszcza możliwość wykazania imiennej listy wraz z NPWZ osób udzielających świadczeń objętych umową, znajdującej się punkcie 7 formularza oferty, który stanowi załącznik nr 1 do SWKO. Wówczas złożenie poświadczonych kopii prawa wykonywania zawodu osób udzielających świadczeń objętych umową wymagane jest na etapie podpisania umowy.

8. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się z:

- a) Wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego,
- b) Wypełnionej informacji o podstawowym sprzęcie i aparaturze,
- c) Poświadczonej kopii wpisu/zaświadczenia o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,



- d) Poświadczona kopia wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej KRS,
- e) Poświadczona kopia prawa wykonywania zawodu lub prawa wykonywania zawodu osób, które będą udzielać świadczeń – jeśli będzie/będą składane na etapie składania oferty, Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia na etapie podpisania umowy (vide SWKO VI pkt. 7)
- f) Kserokopie polis OC lub oświadczenie zawierające zobowiązanie do przedłożenia kopii polis,
- g) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta i dokument, z którego upoważnienie wynika (jeżeli istnieje),
- h) Oświadczenie oferenta, że badania wykonywane będą w jego siedzibie lub innych pomieszczeniach należących do niego.

9. Oferent dostarczać będzie miesięczne raporty w formie pozwalającej na analizę ilościową i wartościową zleconych badań z uwzględnieniem zlecającej komórki organizacyjnej zawierającej dane: imię, nazwisko i PESEL pacjenta, nazwisko lekarza kierującego, rodzaj badania, ilość, cenę jednostkową badania, datę zlecenia i wykonania oraz zbiorcze zestawienie wykonanych badań zawierające: nazwę badania, ilość badań oraz ich wartość – dla każdego rodzaju badania.

10. Oferowana cena badania musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego badania.

#### **VII. Termin związania z ofertą:**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

#### **VIII. Zasady przeprowadzenia konkursu i wymagania wobec oferenta/ów:**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz niniejszymi postanowieniami.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada wobec Udzielającego zamówienia za jakość udzielonego świadczenia.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za rzetelność i prawidłowość wykonywanych badań oraz sporządzanie odpowiedniej dokumentacji medycznej, a także przechowywanie materiałów we własnym laboratorium przez czas przewidziany dla określonego badania.
4. Badania wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie posiada przeszkolony i wykwalifikowany personel zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Przyjmujący zamówienie musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwalają na realizację zakresu świadczeń objętych ofertą.
7. W konkursie ofert jako oferenci mogą uczestniczyć podmioty wykonujące działalność leczniczą.
8. Z konkursu ofert wyklucza się oferentów, z którymi Udzielający zamówienia rozwiązał albo wypowiedział umowę dotyczącą udzielania świadczeń zdrowotnych albo odstąpił od takiej umowy, z powodu okoliczności, za które Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem konkursu ofert,
9. Oferent musi posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych. Szczegółowy zakres ubezpieczenia

oraz minimalną sumę gwarancyjną, określa rozporządzenie wydane na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

10. Korespondencja dotycząca konkursu ofert kierowana musi być przez oferenta na adres: PIM MSWiA, Dział Zamówień Publicznych i Marketingu, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137 z dopiskiem na kopercie wskazującym zakres świadczeń zdrowotnych, którego dotyczy: „*Konkurs ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami*”.

11. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

#### **IX. Kryteria oceny ofert:**

Kryterium nr 1 - Cena oferty – 100%

Punktacja będzie przyznawana według następujących wzorów:

Kryterium nr 1 – Cena:

$$\text{Liczba punktów} = (\text{Cena najkorzystniejszej oferty} / \text{cena oferty badanej}) \times 100 \times \text{waga (1)}$$

#### **X. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z napisem: „*Konkurs ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami zadanie nr .....*” z podaniem nazwy i adresu Oferenta, osobiście: w Dziale Zamówień Publicznych i Marketingu – budynek administracyjno-garażowy (piętro IV, pokój 4.35), **do dnia 30.05.2023 r. do godz. 11:00**. Oferty złożone za pośrednictwem poczty/kuriera muszą być dostarczone do dnia 30.05.2023 do godz. 10:00.

#### **XI. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30.05.2023 r. o godz. 12:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Dział Zamówień Publicznych i Marketingu, budynek administracyjno-garażowy (piętro IV, pokój 4.35).

#### **XII. Informacje ogólne:**

1. Oferent pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest w sprawach formalnych: Marta Lubińska, tel.: 47 722 18 48, e-mail: [marta.lubinska@skmswia.gov.pl](mailto:marta.lubinska@skmswia.gov.pl)

#### **XIII. Przygotowanie oferty:**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert", w kolejności zaznaczonej na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia. Oferent nie może zmieniać wzoru formularza.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz wskazane w formularzu oferty.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
7. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w ust. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem na kopercie wskazującym zakres świadczeń zdrowotnych, którego dotyczy: *„Konkurs ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami zadanie nr .....”*.

#### **XIV. Informacja o dokumentach załączanych przez Oferenta:**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, składane przez oferenta, muszą być zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym.
5. W przypadku złożenia przez oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający zamówienia zwraca je, na wniosek oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kserokopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z ust. 2.

#### **XV. Odrzucenie oferty:**

1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
2. W części jawnej Komisja konkursowa w obecności oferentów:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - b) otwiera koperty z ofertami i ustala, czy spełniają one wymagane warunki formalne.

3. W części niejawniej, po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nieodpowiadających warunkom konkursu, komisja konkursowa przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę, nie przyjmuje żadnej z ofert lub unieważnia postępowanie.

4. Odrzuca się ofertę:

- a) złożoną przez Oferenta po terminie,
- b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez kierownika podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
- h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 3 lat poprzedzającym ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

5. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 4, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **XVI. Unieważnienie postępowania konkursowego:**

1. Dyrektor Udzielającego zamówienie unieważnia konkurs ofert, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie ofert;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu ofert lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tą ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **XVII. Rozstrzygnięcie Konkursu ofert**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu ofert, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu ofert.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie [www.cskmswia.gov.pl](http://www.cskmswia.gov.pl).
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) oraz siedzibę oferenta, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert następuje jego zakończenie.

5. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

6. W przypadku, gdy Oferent wybrany w wyniku postępowania konkursowego uchyla się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

#### **XVIII. Środki odwoławcze:**

Środki odwoławcze nie przysługują na: niedokonanie wyboru oferenta oraz unieważnienie konkursu ofert.

1.

- a) W toku konkursu ofert, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- b) Do czasu rozpatrzenia protestu konkurs ofert ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- c) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- d) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- e) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- f) W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

2.

- a) Protesty złożone do Komisji konkursowej kierowane są do przewodniczącego.
- b) Po otrzymaniu protestu przewodniczący zwołuje posiedzenie komisji, która ocenia zasadność protestu oraz zachowanie terminu do jego złożenia.
- c) W przypadku stwierdzenia przez komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
- d) Projekt rozstrzygnięcia protestu oraz projekt odpowiedzi przygotowuje przewodniczący, protokolant lub inny członek komisji.
- e) Decyzje o rozstrzygnięciu protestu podejmuje komisja.
- f) Pisemną odpowiedź na protest, zawierającą rozstrzygnięcie komisji, podpisuje przewodniczący.

3.

- a) Oferent biorący udział w konkursie ofert może wnieść do dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- b) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.



Warszawa, dnia .....

**Państwowy Instytut Medyczny MSWiA  
ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa**

**OFERTA**

**w konkursie na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz  
diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA  
wraz z podległymi Ambulatoriami**

1. Imię i nazwisko lub nazwa firmy .....

.....

2. adres: .....

3. tel.: .....

4. nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej (organ dokonujący wpisu) / nr wpisu  
w krajowym rejestrze sądowym i nazwa rejestru .....

.....

5. NIP ..... REGON .....

6. nr w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą .....

7. Imię, nazwisko, NPWZ osób, które będą udzielać świadczeń objętych umową:

.....

.....

.....

.....

8. Miejsce udzielania świadczeń (o ile nie pokrywa się z adresem wskazanym powyżej)

.....

.....

**Przedmiotem niniejszej oferty na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami zgodnie z opisem zawartym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.**

**OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:**

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń;
2. posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) ma minimalną kwotę gwarantowaną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293 poz. 1728) albo zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC o której mowa powyżej na dzień podpisania umowy;
3. posiada, zatrudnia lub współpracuje z osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert;
4. posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;
5. dysponuje odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
6. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;
7. nie podlega wykluczeniu z konkursu ofert z przyczyn wskazanych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”
8. Oferent wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie przez Zamawiającego w celu przeprowadzenia postępowania o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający będzie ich administratorem, dane będą przetwarzane zgodnie z krajowymi przepisami dot. ochrony danych osobowych w celu i zakresie, w jakim jest to niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie świadczeń zdrowotnych, a w przypadku wyboru oferty w celu zawarcia i realizacji umowy. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w postępowaniu.



Oferent oświadcza, że został poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

**ZALĄCZNIKI:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)



## **INFORMACJA O PODSTAWOWYM SPRZĘCIE I APARATURZE**

**Konkurs ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz  
diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA  
wraz z podległymi Ambulatoriami**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj sprzętu lub aparatury medycznej</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Parametry /dane techniczne/</b>	<b>Atesty, zezwolenia</b>	<b>Podstawa dysponowania aparaturą</b>

.....  
(data, pieczęć i podpis Oferenta – osoby upoważnionej)



Nr pozycji w zadaniu	Lp w zadaniu	Nazwa badania	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonania badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
<b>ZADANIE NR 1 - BADANIA DLA POZ W PULTUSKU - umowa na 18 miesięcy</b>							
	1	USG jamy brzusznej i zaotrzewnej	75				
	2	USG węzłów chłonnych	15				
	3	USG ślinianek	15				
	4	USG tarczycy i przytarczyc	15				
	5	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	15				
	6	USG gruczołu krokowego	15				
	7	Spirometria	30				
	8	Zdięcie klatki piersiowej AP	100				
	9	zdięcie klatki piersiowej AP+L	8				
	10	Rtg żeber	8				
	11	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	45				
	12	Rtg kręgosłupa piersiowego	8				
	13	Rtg kręgosłupa szyjnego AP	30				
	14	Rtg stawu barkowego AP	15				
	15	Rtg stawu skokowego AP, bok	15				
	16	Rtg stawu biodrowego	15				
	17	Rtg stawu kolanowego AP	30				
	18	Rtg nadgarstka dłoni AP+ bok	25				
	19	Rtg łokcia / przedramienia AP, bok	8				
	20	Rtg stopy AP, bok	30				
	21	Rtg uda/podudzia AP, bok	8				
	22	Rtg zatok	15				
				<b>RAZEM</b>			



Nr pozycji w zadaniu	Nazwa badania	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonania badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
<b>ZADANIE NR 2 - BADANIA DLA POZ W PŁONSKU - umowa na 12 miesięcy</b>						
1	USG jamy brzusznej przestżeni zaotrzewnej	60				
2	USG węzłów chłonnych	10				
3	USG ślinianek	10				
4	USG tarczycy i przytarczyc	10				
5	USG układu moczowego, nerek, moczowodów, pęcherza	10				
6	USG gruczołu krokowego	10				
7	Spirometria	10				
8	Zdjęcie klatki piersiowej	120				
9	Rtg kręgosłupa lędźziowego	45				
10	Rtg kręgosłupa piersiowego	15				
11	Rtg kręgosłupa szyjnego I projekcja	10				
12	Rtg kręgosłupa szyjnego II projekcje	25				
13	Rtg stawu barkowego I projekcja	5				
14	Rtg stawu barkowego II projekcje	5				
15	Rtg stawu skokowego I projekcja	5				
16	Rtg stawu biodrowego I projekcja	5				
17	Rtg stawu kolanowego I projekcja	20				
18	Rtg stawu kolanowego II projekcje	5				
19	Rtg stawu łokciowego I projekcja	10				
20	Rtg łokcia/przedramienia II projekcje	5				
21	Rtg uda / podudzia II projekcje	5				
22	Rtg kości piętowej/stopy	25				
23	Rtg dłoni, palca	10				
24	Rtg nadgarstka I projekcja	5				
25	Rtg zęber	5				
26	Rtg miednicy / stawów biodrowych	10				
27	Zdjęcie zatok	5				
			<b>RAZEM</b>			





Nr pozycji w zadaniu	Lp w zadaniu	Nazwa badania	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonania badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
<b>ZADANIE NR 3 - BADANIA DLA POZ W MAKOWIE MAZOWIECKIM - umowa na 24 miesiące</b>							
<b>3</b>	1	Zdjęcie klatki piersiowej	320				
	2	Rtg - kręgosłupa lędźwiowego II projekcje	100				
	3	Rtg - kręgosłupa piersiowego II projekcje	50				
	4	Rtg - kręgosłupa szyjnego II projekcje	50				
	5	Rtg - kręgosłupa szyjnego I projekcja	30				
	6	Rtg - zęber	10				
	7	Rtg - stawu skokowego II projekcje	15				
	8	Rtg - stawu kolanowego II projekcja	50				
	9	Rtg - stawu biodrowego porównawcze dorośli	50				
	10	Rtg - kości barku	20				
	11	Rtg - łokcia/przedramienia	20				
	12	Rtg - nadgarstka / dłoni II projekcje	10				
	13	Rtg - stopa II projekcje	25				
	14	Rtg - ręki AP i skos	30				
	15	Rtg - kości udar/podudzia	10				
	16	Rtg - twarzoczaszki	10				
	17	Rtg - jamy brzusznej	10				
	18	Rtg - zatok	25				
	19	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	140				
	20	USG tarczycy i przytarczyc	40				
	21	USG węzłów chłonnych	5				
	22	USG ślinianek	20				
	23	USG gruczołu krokowego	10				
	24	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	10				
	25	Spirometria	20				
				<b>RAZEM</b>			



Nr pozycji w zadaniu	Lp w zadaniu	Nazwa badania	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonanie badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
<b>ZADANIE NR 4 - BADANIA DLA POZIOMYCH SPECJALISTYCZNYCH W OSTROŁĘCE - umowa na 12 miesięcy</b>							
4	1	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	795				
	2	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	278				
	3	Analiza w surowicy	45				
	4	Analiza w moczu	15				
	5	Antygen HBs	15				
	6	Albumina	15				
	7	Badanie ogólna moczu z oceną mikroskopową osadu	1035				
	8	Białko całkowite w surowicy	8				
	9	Białko całkowite w moczu	8				
	10	Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowe	405				
	11	Bilirubina całkowita w surowicy	465				
	12	Bilirubina bezpośrednia w surowicy	8				
	13	Borelioza p/c IgG	8				
	14	Borelioza p/c IgM	8				
	15	CA125	45				
	16	Cholesterol całkowity	1125				
	17	Cholesterol HDL	270				
	18	Cholesterol LDL	60				
	19	Chlorki	23				
	20	Czas krążenia kapilarnego (APTT)	23				
	21	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quick'a, INR/	263				
	22	Czynnik reumatoidalny (RF)	90				
	23	D-Dimery	15				
	24	Ferytyna	120				
	25	Fibrinogen	15				
	26	Fosfataza alkaliczna (ALP)	30				
	27	Fosfataza kwasna całkowita (ACP)	15				
	28	Fosfor nieorganiczny w surowicy	8				
	29	Gamma-glutamylotranspeptylaza (GGT)	180				
	30	Glukoza w surowicy	1305				
	31	Glukoza w moczu	10				
	32	Test obciążenia glukoza	15				
	33	Gonadotropina kosmówkowa	8				
	34	Grupa krwi, Rh	8				
	35	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	45				
	36	Kal - badanie ogólne	15				
	37	Kal - pasyżty	15				
	38	Kal - krew utalona metoda immunochemiczna	8				
	39	Kinaza kreatynowa (CK)	105				
	40	Kinaza kreatynowa-izoenzym serowy (CK-MB)	8				
	41	Kreatynina w surowicy	795				
	42	Kreatynina w moczu	8				
	43	Kwas moczowy w surowicy	428				
	44	Lipaza	15				
	45	Magnez w surowicy	53				
	46	Mikroskopowa ocena rozmazu krwi	240				
	47	Miano antystreptolizyn (ASO)	23				
	48	Mocznik w surowicy	255				
	49	Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym	1530				
	50	Odczyn Biernackiego (OB)	278				
	51	Ołów we krwi	8				
	52	P/c anty HIV	15				
	53	P/c anty HCV	15				
	54	P/c anty HCV (WZW typu C)	15				
	55	P/c przeciwciał przeciwko tarczycy (ATPO)	8				
	56	Posiew moczu	30				
	57	Posiew wymazu z gardła	15				
	58	Posiew z dróg moczowo-płciowych	8				
	59	Posiwe kału w kierunku bakterii Salmonelle i Shigella	8				
	60	Potas w surowicy	540				
	61	Potas w moczu	8				
	62	Proteinogram	15				
	63	Progaktyna (PRL)	8				
	64	Retikulocyty	8				
	65	Rubella - p/c IgG	8				
	66	Rubella - p/c IgM	8				
	67	Serologia kły (VDRL)	15				
	68	Sód w surowicy	255				
	69	Stężenie transferyny	15				
	70	Testosteron	8				
	71	Triglicerydy (TG)	525				
	72	TSH - hormon Tarczycy	480				
	73	Tox p/c IgG	80				
	74	Tox p/c IgM	80				
	75	T PSA	113				
	76	Tyrotropina	15				
	77	Wapń całkowity w surowicy	105				
	78	Wapń w moczu	15				
	79	Witamina B12	38				
	80	Witamina 25 (OH)D	8				
	81	Wolna triiodotyronina (FT3)	45				
	82	Wolna tyroksyna (FT4)	45				
	83	Zelazo w surowicy	150				
	84	Zelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)	15				
			<b>RAZEM</b>				



Nr pozycji w zadaniu	Lp w zadaniu	Nazwa badania	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonania badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
<b>ZADANIE NR 5 - BADANIA DLA POZI I POR. SPECJALISTYCZNYCH W OSTROLECE - umowa na 12 miesięcy</b>							
	1	USG jamy brzusznej i przetrzeni zaotrzewnej	90				
	2	USG piersi	20				
	3	USG tarczycy i przytarczyc	10				
	4	USG ślinianek	10				
	5	USG węzłów chłonnych	10				
	6	USG gruczołu krokowego	10				
	7	USG nerek, moczowodów, pęcherza	10				
	8	USG dopplerowskie - Color	25				
	9	Rtg - klatki piersiowej I projekcja	300				
	10	Rtg - kręgosłupa L-S I projekcja	5				
	11	Rtg - kręgosłupa L-S II projekcja	45				
	12	Rtg - kręgosłupa C I projekcja.	35				
	13	Rtg - kręgosłupa C II projekcje.	10				
	14	Rtg - kręgosłupa TH I projekcja	10				
	15	Rtg - kręgosłupa TH II projekcje	15				
	16	Rtg - stawów biodrowych	30				
	17	Rtg - stawu kolanowego II projekcje	35				
	18	Rtg - stawu barkowego I projekcja	20				
	19	Rtg - stawu barkowego II projekcje	5				
	20	Rtg - stawu łokciowego II projekcje	5				
	21	Rtg - kości przedramienia II projekcje	5				
	22	Rtg - kości stopy I projekcja	5				
	23	Rtg - kości stopy II projekcje	30				
	24	Rtg - kości uda / podudzia II projekcje	5				
	25	Rtg - ręki/dłoni II projekcje	10				
	26	Rtg - miednicy	5				
	27	Rtg - twarzączaszki I projekcja	5				
				<b>RAZEM</b>			



Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu ofert z dnia 15.05.2023 r.

Nr pozycji w zadaniu	Lp w zadaniu	Nazwa badania	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonania badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
<b>ZADANIE NR 6 - BADANIA DLA POZI POR. SPECJALISTYCZNYCH W OSTROŁĘCE - umowa na 12 miesięcy</b>							
<b>6</b>	1	Audiogram	70				
	2	EEG	30				
	3	Preparat cytologiczny - ginekologiczny	110				
	4	Spirometria	40				
				<b>RAZEM</b>			





Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu ofert z dnia 15.05.2023 r.

Nr pozycji w zadaniu	Lp w zadaniu	Nazwa badania	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonania badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
<b>ZADANIE NR 7 - BADANIA DLA PORADNI BADAN PROFILAKTYCZNYCH W CIECHANOWIE - umowa na 24 miesiące</b>							
7	1	Badania psychologiczne kierowcy	150				
	2	Konsultacja psychologiczna	250				
<b>RAZEM</b>							



UMOWA nr .....

zawarta w dniu ..... w Warszawie, pomiędzy:

**Państwowym Instytutem Medycznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji,**  
ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego  
przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru  
Sądowego pod numerem KRS: 0001017629, NIP: 5214004558, REGON: 524384845, zwanym dalej  
„**Udzielającym zamówienia**” lub „**PIM MSWiA**”, reprezentowanym przez:  
**Dyrektora – prof. dr hab. n. med. Waldemara Wierzbę**

a

.....  
.....  
zwany dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowaną/nym przez:  
.....

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. Zm.).*

Strony postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie badań laboratoryjnych, obrazowych oraz diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami na warunkach określonych w niniejszej umowie, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.). Zakres rzeczowy i ceny jednostkowe badań określa **załącznik nr 1**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1, zwane dalej „badaniami” wykonywane będą na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** na podstawie wystawionych przez **Udzielającego zamówienia** skierowań na badania z imienną pieczętką i podpisem lekarza kierującego oraz firmową pieczętką **Udzielającego zamówienia**.

2. **Przyjmujący zamówienie** przekaze **Udzielającemu zamówienia** wzór skierowania. Przekazanie wzoru nastąpi drogą elektroniczną na adres:

- a) .....
- b) .....

c) .....

### § 3

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż posiada przewidziane prawem warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz dysponuje odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonywania przedmiotu umowy.

2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że umowę będzie realizował z najwyższą starannością, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa, a także zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla świadczeniodawców realizujących świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 oraz zawartymi w niniejszej umowie.

4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania badań w siedzibie **Przyjmującego zamówienie** lub w innych pomieszczeniach należących do niego, na terenie miasta Siedlce, w dniach i godzinach pracy jednostki.

5. **Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał badania w czasie nieprzekraczającym zwykłego czasu wykonywania przez **Przyjmującego Zamówienie** badań danego rodzaju. Maksymalny czas oczekiwania na wykonanie badania określony jest w załączniku nr 1.

6. **Przyjmujący zamówienie** będzie przekazywał wyniki badań bezpośrednio osobie badanej lub będą odbierane przez upoważnionego pracownika **Udzielającego zamówienia** z siedziby **Oferenta** albo przesyłane w formie elektronicznej drogą email lub poprzez platformy dostępu do wyników na podstawie pisemnego upoważnienia w formie elektronicznej drogą email na adres/adresy: ..... lub poprzez własne platformy dostępu do wyników. W przypadku braku możliwości technicznych ze strony **Przyjmującego zamówienie** opisanych powyżej będzie on przekazywał wyniki niezwłocznie, maksymalnie w terminie ..... dni od realizacji zamówienia w formie papierowej, co zostało opisane w załączniku nr 1.

7. **Przyjmujący Zamówienie** przekaże w formie elektronicznej informacje na temat:

- a) przygotowania pacjenta do badań,
- b) czasu oczekiwania na wynik,
- c) wzorów skierowań, wymaganych zgód pacjenta itp.,
- d) telefonów kontaktowych do pracowni wykonujących poszczególne badania.

8. **Przyjmujący zamówienie** dostarczy co roku, podczas trwania umowy dane potwierdzające jakość wykonywanych badań.

9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania polisy OC, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa - przez cały okres obowiązywania umowy.

10. **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.

11. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z oddziałem Funduszu. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się też do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia lub inne organy oraz do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

12. Informację o realizacji przyjętego zamówienia **Udzielający zamówienia** może uzyskać pod numerem telefonu ..... lub drogą elektroniczną pod adresem email: .....

13. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.

14. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w terminie **5 dni** od daty podpisania niniejszej umowy, do umieszczania informacji o niniejszej umowie, w tym także dat jej obowiązywania, w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (tzw. SZOI) na portalu NFZ.

#### § 4

1. Za usługi określone w §1 **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w oparciu o cennik, stanowiący **Załącznik nr 1** do umowy.

2. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez **Przyjmującego zamówienie** faktura VAT z przywołaniem numeru niniejszej umowy.

3. **Przyjmujący zamówienie** do faktury VAT dołączy zestawienie wykonanych w okresie rozliczeniowym badań obejmujące: dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), imię i nazwisko lekarza kierującego na badania, datę wykonania badania oraz rodzaj i cenę wykonanego badania, lub na żądanie **Udzielającego zamówienia** kopię skierowania.

#### § 5

1. Wartość brutto umowy wynosi ..... zł (*słownie*: .....

2. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy do dnia ..... r., **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy, z zastosowaniem cen określonych w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy, z zachowaniem formy pisemnej w formie aneksu.

3. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wielkości przedmiotu umowy, określonego w **załączniku nr 1** do umowy, w zakresie ilości i wartości - nie więcej niż o 20% całkowitej wartości brutto umowy lub 20% badań.

## § 6

1. Wynagrodzenie za wykonywane badania będzie płatne **Przyjmującemu zamówienie** z dołu, za okresy miesiąca kalendarzowego, na rachunek bankowy wskazany na fakturze.
2. Wynagrodzenie stanowi iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.
3. Termin płatności wynagrodzenia Strony ustalają na 60 dni od dnia doręczenia **Udzielającemu zamówienia** prawidłowo wystawionej faktury VAT przez **Przyjmującego zamówienie**. W przypadku braków lub błędów w fakturze, termin ten wydłuża się o czas dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionych faktur. Faktura VAT wraz z zestawieniem, o którym mowa w § 4 ust. 3, powinna być doręczona **Udzielającemu zamówienia** w terminie 7 dni od jej wystawienia.
4. Za dzień dokonania płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
5. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty, **Przyjmujący zamówienie** ma prawo do naliczania odsetek zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że bez zgody **Udzielającego zamówienia**, wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności:
  - a) nie dokona cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy;
  - b) nie udzieli pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy na drodze sądowej lub pozasądowej, za wyjątkiem pełnomocnictwa dla radcy prawnego lub adwokata;
  - c) nie zawrze umowy poręczenia dotyczącej wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy.

## § 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... r. do ..... r. (tj. 24 miesiące).
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu na który została zawarta;
  - b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową;
  - c) w drodze oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeśli dalsze trwanie umowy byłoby dla Strony niecelowe lub niekorzystne z przyczyn, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
  - d) z chwilą, gdy wartość zamówienia osiągnie kwotę określoną w § 5 ust. 1.
3. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień niniejszej umowy, przez co rozumie się w szczególności:

- a) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych;
- b) powtarzających się błędów w wynikach badań, będących przedmiotem umowy lub też powtarzającej się zwłoki w wykonaniu badań będących przedmiotem niniejszej umowy;
- c) niedostarczenia w terminie 7 dni po zawarciu umowy ubezpieczenia kopii polisy OC **Przyjmującego zamówienie**, o której mowa w § 3 ust. 9, 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.

4. **Przyjmujący zamówienie** może rozwiązać umowę w przypadku zalegania przez **Udzielającego zamówienia** z zapłatą należności przez trzy pełne okresy płatności, po uprzednim, pisemnym wezwaniu **Udzielającego zamówienia** do zapłaty zaległości i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu na uregulowanie zaległych płatności.

## § 8

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r., nr 2016/679, 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). Szczegółowe ustalenia w tym zakresie określono w odrębnej umowie powierzenia danych osobowych.

## § 9

**Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do naliczenia następujących kar umownych:

1. 5% ceny brutto każdego badania (wymienionych w załączniku nr 1), w przypadku:
  - a) niedotrzymania terminu określonego w § 3 ust. 5 - za każdy dzień zwłoki;
  - b) nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy - za każdy wykazany przypadek.
2. w wysokości 5% wartości brutto umowy, określonej w § 5 ust. 1, w przypadku rozwiązania umowy przez **Udzielającego zamówienia** z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie** lub rozwiązania umowy przez **Przyjmującego zamówienie** z przyczyn nieleżących po stronie **Udzielającego zamówienia**.
3. Kary umowne płatne będą w ciągu 7 dni od daty doręczenia **Przyjmującemu zamówienie** not obciążeniowych, obejmujących naliczone kary umowne, przy czym **Udzielający zamówienia** ma prawo do potrąceń kwot kar umownych z faktur za wykonane badania, wystawionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. Kary umowne określone w pkt. 1 i 2 podlegają sumowaniu.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

**§ 10**

Wszelkie zmiany umowy, oświadczenia o jej rozwiązaniu lub wypowiedzeniu wymagają formy pisemnej - pod rygorem nieważności.

**§ 11**

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

**§ 12**

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

**§ 13**

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

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

Załączniki do umowy:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....