

**POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE  
IM. DR JADWIGI TITZ – KOSKO  
W SOPOCIE SP. Z O. O.**

**UL. GRUNWALDZKA 1-3, 81-759 SOPOT  
TEL: 58 555-75-20, FAX: 58 551-14-26**

**ZNAK: K-7-26**

11 maja 2026 r.

ZNAK AKT: DZP.D.R.0610.7.2026

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

PREZES ZARZĄDU

*Kinga Kozicka*

ZATWIERDZONE PRZEZ: .....

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostycznych MRI  
na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko  
w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie**

UWAGA: niniejszy dokument zawiera 17 stron.

sporządził/a: Danuta Rochewicz

Nr postępowania: K-7-26

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostycznych MRI**

Podstawa prawna: art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.)

**I. Podmiot ogłaszający konkurs – Udzielający zamówienia:**

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie (zwany dalej PCR)

81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, tel. (58) 555-75-21, fax (58) 551-14-26,

wpisany do rejestru sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795

**II. Przedmiot konkursu :**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostycznych MRI na rzecz pacjentów (dorośli i dzieci) PCR Sopot. (CPV: 85.12.12.00-5 specjalistyczne usługi medyczne; 85.15.00.00-5 usługi obrazowania medycznego)  
w planowanym okresie **24 miesięcy od dnia podpisania umowy** po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu nie wcześniej jednak niż od dnia 01.06.2026 r.

Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

2. Zakres przedmiotu zamówienia jest następujący:

**Wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych dla pacjentów PCR w następującym zakresie:**

1. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej: a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
  2. Rezonans magnetyczny głowy: a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
  3. Rezonans magnetyczny kręgosłupa (1 odcinek): a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
  4. Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
  5. Rezonans magnetyczny stawów obwodowych a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
  6. Rezonans magnetyczny miednicy: a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
  7. Rezonans magnetyczny kończyny dolnej lub górnej: a) bez kontrastu, b) z kontrastem.
- Badania będące przedmiotem konkursu będą udzielone w pracowni Przyjmującego zamówienie.

3. Rodzaje badań wyszczególnione są również na Formularzu ofertowo-cenowym – Załączniku nr 1 do SWKO stanowiącym integralną część niniejszych Warunków.
4. Udzielający zamówienia wymaga, aby miejsca wykonywania badań były na terenie Trójmiasta.
5. Nie dopuszcza się częściowego składania ofert, tzn. na każdą pozycję oddzielnie. **Wymagane jest złożenie oferty na wszystkie pozycje pod rygorem odrzucenia oferty.**
6. Szacunkowe ilości badań wskazane są w Załączniku nr 1 do SWKO. Faktyczne ilości wykonywanych badań są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienie i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu do 50% w stosunku do wartości umownej, na podstawie aneksu do umowy, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.
7. Szczegółowy zakres obowiązków wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SWKO.

**III. Warunki udziału w postępowaniu ofertowym wymagane od oferentów:**

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty, które:
  - 1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 156) i pozostałych przepisach, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie ze składaną ofertą;
  - 2) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi;
  - 3) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami uprawnionymi do wykonania niniejszego zamówienia, tj.: personelem uprawnionym i zdolnym do wykonywania badań oraz sprzętem niezbędnym do wykonania badań MRI;
  - 5) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
  - 6) potwierdzają dyspozycyjność / dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem

Udzielającego zamówienie.

2. Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert dokumenty wyszczególnione w punkcie IV SWKO.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest zaakceptowanie załączonego projektu umowy. Oferent może zgłosić uwagi do zapisów projektu umowy na piśmie w terminie nie krótszym niż 5 dni przed złożeniem oferty. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wprowadzania zmian do Umowy w wyniku zgłoszonych przez Oferenta uwag.

#### **IV. Wymagania dotyczące oferty – wykaz wymaganych dokumentów:**

1. Wypełniony formularz ofertowy – cenowy wraz z wykazem godzin pracy pracowni i ich numery telefonów – według wzorów stanowiących **Załączniki nr 1 oraz 1A**
2. Wypełniony formularz ofertowy – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2**.
3. Wykaz – informacje o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3**.
4. Wykaz – informacja o wyposażeniu w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania badań oraz opis warunków lokalowych – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4**.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej / z systemu KRS.
6. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk lekarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego.
7. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty.
8. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 5 powyżej.

#### **V. Wymagania dotyczące oferty - opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały, np. na maszynie do pisanie lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników do SWKO).
2. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli takiego wzoru nie ma, Oferent sporządza go samodzielnie.
3. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
4. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w SWKO.
5. W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów lub sporządza je samodzielnie.
6. Każda strona oferty i załączników powinna być ponumerowana i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną. W przypadku składania oferty przez pełnomocników **należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopie**, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelnioną przez notariusza.
7. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy:

**„Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych nr K-7-26  
- nie otwierać przed ....., godz. 10:15”**

11. Informacji dotyczących konkursu ofert udziela dyr. medyczna Aleksandra Multan, tel. (58) 303-8-727 (w sprawach merytorycznych); p. Danuta Rochewicz, tel. (58) 555-75-28 (w sprawach proceduralnych).

## VI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Portiernia, **do dnia 21.05.2026 r. do godz. 10:00.**
2. Oferta, która wpłynie do Udzielającego Zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
3. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Dział Zamówień Publicznych, Budynek Administracji, pok. Nr 3, **dnia 21.05.2026 r. do godz. 10:15.**

## VII. Termin związania ofertą

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Oferent może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania ofertą o czas wskazany przez Udzielającego zamówienia, nie dłużej niż 60 dni.

## VIII. Kryteria oceny ofert.

1. Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami: **cena (70%) i odległość od siedziby Udzielającego zamówienie (30%).**

### a) Cena proponowanych usług medycznych – waga 70%

$$\text{Wg wzoru: } C = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 70\% \times 100$$

Do oceny kryterium „cena” brana będzie pod uwagę łączna cena brutto obejmująca wszystkie koszty świadczenia usługi zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWKO.

### b) Odległość - Przyznane punkty w zależności od odległości miejsca wykonywania świadczeń do siedziby Udzielającego zamówienie – waga 30%

Sposób przyznawania punktów (w skali od 0 do 15) wg poniższych zasad:

do 1,0 km	15 pkt.
od 1,1 km do 5,0 km	10 pkt.
od 5,1 km do 15,0 km	5 pkt.
od 15,1 km do 20,0 km	1 pkt.
pow. 20,1 km	brak punktów

$$\text{Wg wzoru: } O = \frac{\text{liczba pkt. za odległość w badanej ofercie}}{\text{najwyższa liczba pkt. za odległość wykazaną w złożonych ofertach}} \times 30\% \times 100$$

Udzielający zamówienia zweryfikuje odległość między wskazanym miejscem wykonywania badań, a siedzibą Udzielającego zamówienia (tj. przyzna odpowiednią punktację) do oceny kryterium „odległość” wg wskazań najkrótszej trasy samochodowej map Google.

2. Najkorzystniejszą ofertą dla danej Części będzie oferta, której suma punktacji z obu kryteriów będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów). Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę, zgodnie z kryterium oceny ofert, o ile będzie się ona mieściła w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
3. Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

## IX. Sposób rozpatrzenia oferty

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja Konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
3. Przed oceną merytoryczną ofert Komisja Konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
4. Komisja Konkursowa następnie sprawdzi czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w rozdziale

III i IV Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 156) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. 2025.1461 ze zm.)

5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:

- a) złożoną po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje, co do których Udzielający zamówienie powziął podejrzenie i dokonał weryfikacji, iż nie są zgodne ze znanym mu stanem faktycznym i/lub prawnym;
  - 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 w niniejszych warunkach konkursu;
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
6. W przypadku, gdy przyczyny/powody o których mowa w ust. 5, z uwagi na które mogłoby dojść do odrzucenia oferty, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. W toku postępowania Komisja Konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonej oferty/ złożonych ofert i załączonych dokumentów.
9. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie złożono jedną ofertę.
11. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
12. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
13. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
14. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
15. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i zobowiązania Udzielającego Zamówienia do zawarcia umowy.

## **X. Rozstrzygnięcie postępowania**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta,
- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej,
- c) odrzucono wszystkie oferty,
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było na etapie ogłoszenia konkursu przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.

4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81–759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1–3, Dział Zamówień Publicznych **w dniu 22.05.2026 r.**

5. O rozstrzygnięciu konkursu Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń

Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, zaś Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną lub pisemnie.

6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podawania przyczyny. Udzielający zamówienia poinformuje o podjętych zgodnie ze zdaniem pierwszym niniejszego ustępu decyzjach, w sposób wskazany w ust. 5 powyżej.

7. Podpisanie umowy z wybranym Oferentem nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert. Termin i miejsce podpisania Umowy wyznaczy Udzielający zamówienia.

## **XI. Zasady wnoszenia środków odwoławczych.**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania,
- b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
- c) unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy/umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

11. Po rozpatrzeniu odwołania Zarząd Udzielającego zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu przez Zarząd zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

12. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponowne postępowanie o udzielenie zamówienia.

## **XII. Informacja na temat ochrony i przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie 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 „RODO”, Udzielający zamówienia informuje, że:

a. Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie, a w wypadku Przyjmujących zamówienie będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie jest Udzielający zamówienia - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, Tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.

b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@pcrsopot.pl](mailto:iod@pcrsopot.pl) lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Przyjmującego zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.

c. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt a), b), c) i f) RODO.

- d. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz realizacji umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Przyjmującym zamówienie umowy i wynikających z niej obowiązków.
- e. Odbiorcami danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty uprawnione do sprawdzania lub kontroli działalności Udzielającego zamówienia, a w przypadku zawarcia z Przyjmującym zamówienie umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Udzielającego zamówienia, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawnione do kontroli działalności Udzielającego zamówienia.
- f. Udzielający zamówienia nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.
- g. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.
- h. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.
- i. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.
- j. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.

PREZES ZARZĄDU

*Kinga Kozicka*

Sopot, dnia 11.05.2026 r.

.....  
**ZATWIERDZAM**

**I. FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

L.p	Zakres badania	Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy	Cena jednostkowa za badanie	Cena jednostkowa za wykonanie badania pomnożona przez szacunkową ilość w czasie trwania umowy (kol. 3 x kol. 4) w PLN	Miejsce wykonywania badań ( <b>należy podać dokładny adres</b> )	Czas oczekiwania na badanie MRI od zgłoszenia (w dniach)	Czas oczekiwania na opis badania MRI (w dniach)	Odległość w km od miejsca wykonywania badań przez Przyjmującego zamówienie do siedziby Udzielającego zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1a	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej: bez kontrastu	10						
1b	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej: z kontrastem	20						
2a	Rezonans magnetyczny głowy: bez kontrastu	30						
2b	Rezonans magnetyczny głowy: z kontrastem	20						
3a	Rezonans magnetyczny kręgosłupa (1 odcinek): bez kontrastu	200						
3b	Rezonans magnetyczny kręgosłupa (1 odcinek): z kontrastem	80						
4a	Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych: bez kontrastu	250						
4b	Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych: z kontrastem	50						
5a	Rezonans magnetyczny stawów obwodowych/kości/ stawów: bez kontrastu	200						
5b	Rezonans magnetyczny stawów obwodowych/kości/ stawów: z kontrastem	50						
6a	Rezonans magnetyczny miednicy: bez kontrastu	10						
6b	Rezonans magnetyczny miednicy: z kontrastem	10						
7a	Rezonans magnetyczny kończyny dolnej lub górnej: bez kontrastu	15						



7b	Rezonans magnetyczny kończyny dolnej lub górnej: z kontrastem	15						
SUMA (CENA OFERTY):					X			X

Informacje dodatkowe:								
1	Godziny pracy rejestracji pacjentów (godziny od-do)	pn	wt	śr	czw	pt	sb	ndz
2	Godziny pracy pracowni (godziny od-do)	pn	wt	śr	czw	pt	sb	ndz
3	Nr telefonu do rejestracji pacjentów:							
4	Osoba do kontaktu ws. umowy (imię i nazwisko, nr telefonu, email)							
5	Osoba do kontaktu ws. wyniku badania (imię i nazwisko, nr telefonu, email)							

.....  
podpis i pieczęć Oferenta lub osoby upoważnionej

## FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa oferenta: .....

Pełny adres siedziby oferenta (kod pocztowy):.....

Nr tel/fax, kom.: ..... e-mail:.....

nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

nr statystyczny **REGON**: ....., nr Identyfikacji Podatkowej **NIP**: .....

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do reprezentowania

Nazwa banku, nr rachunku: .....

- 1) Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert nr K-7-26 na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań diagnostycznych MRI realizowanych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, nie wnoszę do nich zastrzeżeń i składam ofertę na świadczenia medyczne zawarte w Załączniku nr 1 do oferty.
- 2) Oświadczam w imieniu w/w Oferenta, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta:
  - a) jestem uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 156) i pozostałych przepisach, w szczególności jestem zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie ze składaną ofertą;
  - b) posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi;
  - c) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami uprawnionymi do wykonywania niniejszego zamówienia, tj.: personelem uprawnionym i zdolnym do wykonywania badań MRI oraz sprzętem niezbędnym do wykonania badań MRI;
  - d) znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
  - e) potwierdzam dyspozycyjność / dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.
- 3) Oświadczam, że liczbę i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą podaję w **Załączniku nr 3**.
- 4) Oświadczam, że do wykonywania badań MRI wykorzystam aparaturę i sprzęt wykazany w **Załączniku nr 4**.
- 5) Oświadczam, że badania zostaną wykonane w miejscach wskazanych w formularzu ofertowo-cenowym, których opis warunków lokalowych zawarty jest w **Załączniku nr 4**.
- 6) Oferuję realizację usług w okresie **24 miesiące**, począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu, nie wcześniej jednak niż od dnia 01.06.2026 r.
- 7) Akceptuję 30 dniowy termin płatności.
- 8) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy (projektem umowy) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń \*/(wniosłem wcześniej propozycje zmian\*). W przypadku wybrania mojej oferty podpiszę proponowaną treść umowy.
- 9) Oferuję wykonanie usług zdrowotnych ogłoszonych w konkursie ofert za ceny jednostkowe podane w **Załączniku nr 1**.
- 10) Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
- 11) Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności\*/ lub oświadczam o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert, niezwłocznie po zawarciu umowy na świadczenia zdrowotne\*.
- 12) Oświadczam, że nie jestem:
  - a) uczestnikiem konkursu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 lub wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (Dz. U. poz. 835);
  - b) uczestnikiem konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy 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 765/2006 i rozporządzeniu 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 ustawy;
  - c) uczestnikiem konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 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 765/2006 i rozporządzeniu 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 ustawy.

- 13) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu i w pozostałych dokumentach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością sankcji związanych z odpowiedzialnością za składanie nieprawdziwych dokumentów lub oświadczeń.
- 14) Przyjmuję do wiadomości, że ilości badań wskazane w Załączniku nr 1 są szacunkowe. Faktyczne ilości wykonywanych badań są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego Zamówienia i mogą ulec zmniejszeniu bez konieczności zmiany umowy albo zwiększeniu do 50% w stosunku do wartości umownej na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

#### KLAUZULA RODO

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych przeze mnie w formularzu ofertowym i jego załącznikach, przez spółkę Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie – Administratora Danych Osobowych, w celu:

1. wykorzystania podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w spółce Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o., na jakie złożyłem/am ofertę konkursową zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych\*\*.

☐ TAK

☐ NIE

.....  
data złożenia oświadczenia

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

**Potwierdzam poprawność podanych powyżej moich danych osobowych i dobrowolność ich przekazania.**

.....  
Data i podpis oferenta lub upoważnionego przedstawiciela

\*) *niewłaściwe skreślić*

\*\*) *niewyrażenie zgody wiąże się z niemożliwością wzięcia udziału w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych*

**Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających  
świadczeń zdrowotnych objętych ofertą**  
*/sporządza samodzielnie oferent/*

L.p.	Osoby przeznaczone do udzielania świadczeń <i>/imię i nazwisko/</i>	Kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób

.....  
Miejscowość, data i podpis oferenta lub jego upoważnionego przedstawiciela

**Dla oferowanych badań wysokospecjalistycznych użyjemy następującej aparatury i sprzętu medycznego:**

*/Sporządza samodzielnie Oferent/*

L.p.	Rodzaj i typ aparatu / sprzętu	Rok produkcji	Rodzaj wykonywanego badania
1			
2			
3			

Opis warunków lokalowych miejsca wykonywania badań wysokospecjalistycznych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Miejscowość, data i podpis oferenta lub jego upoważnionego przedstawiciela

**UMOWA nr ..... / WZÓR**  
**badania diagnostyczne MRI**

zawarta w Sopocie w dniu ..... 2026 roku pomiędzy:

**1/ Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie**, ul. Grunwaldzka 1-3, 81–759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 87.000.000,00 zł – opłacony w całości, zwaną dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIEM**, reprezentowaną przez:

- Kingę Kozicką – Prezesa Zarządu,

a

**2/.....** z siedzibą w ..... zarejestrowanym w ..... posiadającym NIP: .....

REGON:....., zwanym w dalszej części niniejszej umowy **PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE** reprezentowanym przez:

- .....

o następującej treści:

**§1**

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie konkursu ofert nr K-7-26 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 156).

**§2**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu badań diagnostycznych MRI na rzecz pacjentów (dorośli i dzieci) Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie wraz z opisem w zakresie i cenie ofertowej podanej w Załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. Udzielający zamówienia określił szacunkowo zapotrzebowanie na wykonywanie badań diagnostycznych stanowiących przedmiot niniejszej umowy. W konsekwencji ilość badań diagnostycznych oraz maksymalna wartość umowy objęta niniejszą umową może ulec zmniejszeniu bez konieczności zmiany umowy, albo zwiększeniu do 50% w stosunku do wartości umownej na podstawie aneksu do umowy, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia. W przypadku zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamówionych badań diagnostycznych MRI, wartość umowy wskazana w § 8 pkt. 4 ulegnie odpowiedniemu zmniejszeniu lub zwiększeniu.
3. Faktyczne ilości zamówionych badań są uzależnione wyłącznie od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.

**§3**

1. Świadczenia wykonywane będą na terenie Przyjmującego zamówienie w miejscach wskazanych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy przez osoby do tego uprawnione o kwalifikacjach wymienionych w Załączniku nr 3 do umowy.
2. Wykonanie świadczenia będzie następowało na podstawie telefonicznie umówionej przez Udzielającego zamówienie wizyty w dniach tygodnia zgodnie z obowiązującymi godzinami pracy pracowni w załączonym wykazie do oferty - Załączniku nr 1.
3. Udzielający zamówienia samodzielnie dowozi pacjenta na badanie do wskazanego przez Przyjmującego zamówienie miejsca.
4. Świadczenia wykonywane będą na podstawie pisemnego skierowania/zlecenia. Badania będą się odbywały na podstawie wystawionych przez Udzielającego zamówienia indywidualnych skierowań lub innych obowiązujących druków. Wystawienie dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, przez Udzielającego zamówienie i ich przekazanie przed badaniem Przyjmującemu zamówienie są warunkiem wykonania świadczenia.
5. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał wyniki badań w formie elektronicznej. Jeśli Przyjmujący zamówienie nie dysponuje systemem informatycznym umożliwiającym udostępnienie on-line wyników wykonanych badań, wyniki te należy przesłać Udzielającemu zamówienia drogą poczty elektronicznej na adres [wyniki@pcrsopot.pl](mailto:wyniki@pcrsopot.pl) z zachowaniem następujących zasad:
  - a) dokument zawierający wyniki musi być przekazywany w formacie pdf (skan podpisanego dokumentu lub dokument podpisany elektronicznie),
  - b) bezwzględnie wymagane jest zabezpieczenie hasłem dokumentów wysyłanych drogą poczty elektronicznej - ustalonym hasłem jest PESEL pacjenta,

- c) w treści wiadomości, do której załączany jest dokument z wynikami należy podać wyłącznie nazwę wykonanego badania/ konsultacji, a także inicjały i ID pacjenta wskazane na zleceniu badania.

#### §4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań z zawodową starannością i zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.), ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t.Dz.U.2025.1461 ze zm.), ustawą z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 1 z późn. zm.), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (j.t.Dz.U.2024.581 ze zm.), ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (j.t.Dz.U.2026.37 ze zm.), a także aktami wykonawczymi do tych ustaw.
2. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie tylko za badania prawidłowo wykonane tzn. takie, które są czytelne i zrozumiałe dla lekarza kierującego.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na czas nieobecności w pracy osób wykonujących świadczenie, spowodowanych różnymi względami, do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

#### §5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
2. Pomieszczenia, w których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielić świadczeń oraz ich wyposażenie w aparaturę medyczną muszą odpowiadać określonym standardom wynikającym z przepisów prawa, w tym z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2022.402) oraz posiadać certyfikaty i wymagane krajowe atesty uzyskane w trybie odrębnych przepisów. Przyjmujący zamówienie deklaruje dostarczenie odpowiednich świadectw aparatury, za pomocą której wykonywane są badania na każde żądanie Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni (dotyczy badań).

#### §6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez właściwy Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie poprawności wykonywania badań oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał niezwłocznie na żądanie Udzielającego zamówienia, na piśmie, wszelkie dodatkowe informacje o realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.

#### §7

1. Podstawę zapłaty należności stanowi faktura wystawiona i przekazana w formie elektronicznej przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z przekazanymi skierowaniami, wykazem pacjentów objętych badaniem, zawierającym numer PESEL, a także nazwę oddziału lub przychodni, z którego skierowano pacjenta i nazwisko lekarza kierującego. Od dnia wejścia w życie zapisów ustawy z dnia 16 czerwca 2023r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2023r. poz.1598), wprowadzającej termin obligatoryjnego obowiązku wystawiania faktur wyłącznie drogą elektroniczną przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (dalej „KSeF”). Wykonawca zobowiązany będzie wystawić fakturę VAT, w formie ustrukturyzowanej przy użyciu KSeF. Jeśli Przyjmujący zamówienie nie może przesłać załączników poprzez system KSeF należy je przesłać równocześnie na adres mailowy: [sekretariat@pcrsopot.pl](mailto:sekretariat@pcrsopot.pl)
2. Udzielający zamówienia będzie regulował należność Przyjmującego zamówienie w terminie 30 dni, licząc od dnia otrzymania faktury, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany na fakturze.
3. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### §8

1. Za wykonane badania wskazane w §2 niniejszej umowy Udzielający zamówienia będzie płacił Przyjmującemu zamówienie według cen określonych w Załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania cen za wykonywane badania przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT związanych bezpośrednio z przedmiotem zamówienia.
4. W okresie trwania umowy szacunkowa maksymalna wartość umowy wynosi ..... zł. Po wyczerpaniu tej kwoty niniejsza umowa wygasa.

#### §9

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie

- przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
  3. W przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Przyjmującego zamówienie, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej umowa ulega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.
  4. Za każdy stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową Udzielającemu zamówienie przysługuje uprawnienie do naliczania Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 100,00 zł, tj. gdy Przyjmujący zamówienie:
    - a) nie udokumentuje posiadania ubezpieczenia OC zgodnie z § 9 ust. 3 umowy – 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia,
    - b) naruszy termin, o którym mowa w §5 ust. 2 umowy - 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia,
    - c) nie zapewni obsługi urządzeń przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje – 100,00 złotych za każde odwołane badanie,
    - d) nie wykonana danego badania w terminie umownym - 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia,
    - e) nie dostarczy opisu badania w terminie umownym- 100,00 złotych za każdy dzień.
  5. Łączna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć 50% kwoty maksymalnej wartości umowy, o której mowa w § 8 ust. 4 niniejszej umowy.
  6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość wskazanych powyżej kar umownych na zasadach ogólnych k.c.

## §10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku i umową pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej oraz rozwiązania niniejszej umowy.

## §11

1. **Umowa obowiązuje przez okres 24 miesięcy, od dnia podpisania umowy, tj. .... do dnia .....**
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym jeżeli:
  - a) Przyjmujący zamówienie odmówi wykonania lub wykona zlecone badania z nienależytą zawodową starannością lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów,
  - b) Przyjmujący zamówienie zmieni wskazane w ofercie miejsce badań, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,
  - c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do wykonywania badań objętych niniejszą umową,
  - d) Przyjmujący zamówienie naruszy zobowiązanie o poufności i tajemnicy danych.
4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 2-miesięcznym pisemnym wypowiedzeniem, ze skutkiem biegnącym od dnia doręczenia wypowiedzenia drugiej stronie.
5. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w każdym czasie, gdy zaistnieją okoliczności uniemożliwiające dalsze trwanie umowy, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w szczególności zaś zmiany warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

## § 12

1. Udzielający zamówienia na podstawie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych informuje, że Administratorem Danych Osobowych w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie przekazanych w ramach niniejszej umowy jest: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, adres korespondencyjny wskazany na wstępie niniejszej umowy, adres kontaktowy email: [iod@pcrsopot.pl](mailto:iod@pcrsopot.pl).
2. Dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia w celu wykonania niniejszej umowy, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, w tym rozliczenia



świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) 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.

3. Dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia przez okres realizacji niniejszej umowy a następnie przez okres wymagany do rozliczenia wynagrodzenia oraz świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy. Po tym okresie dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia wyłącznie do celów finansowo – księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres wymagany do wygaśnięcia zobowiązań podatkowych i cywilnych.
4. Dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawnionym do rozliczania i kontroli działalności Udzielającego zamówienia z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom świadczącym obsługę prawną Udzielającego zamówienia, bankom za pomocą których dokonywana jest płatność świadczeń wynikających z niniejszej umowy, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz Udzielającego zamówienia oraz operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
5. Osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia z zastrzeżeniem przepisów Rozporządzenia, w tym art. 17 Rozporządzenia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w tym przepisy Rozporządzenia.

### **§13**

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

### **§14**

Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

### **§15**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2026 r. poz. 156) stosowana odpowiednio ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (j.t.Dz.U.2025.1461 ze zm.) oraz pozostałe przepisy prawa.

### **§16**

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot oświadcza, iż posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

### **§17**

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

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Integralna część umowy stanowią:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo-cenowy.

Załącznik nr 2 – Wykaz godzin pracy pracowni.

Załącznik nr 3 – Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń medycznych.