

Warszawa, dnia.....

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.  
ul. Marcina Kasprzaka 17  
01 – 211 Warszawa

## O F E R T A

**na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii  
w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego**

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe.....

Nr wpisu do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego:.....

Data rozpoczęcia działalności wg CEIDG.....

NIP.....REGON.....

Nr telefonu .....

Siedziba (adres Oferenta).....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem siedziby) .....

**Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.**

### **OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:**

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz postanowieniami określonymi we wzorze umowy i je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert)) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości ..... \* (wymóg minimalnej kwoty gwarantowanej 30 000 euro za jedno zdarzenie i 150 000 euro na wszystkie zdarzenia).
5. Oświadcza, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
6. Deklaruje **minimalną** ..... i **maksymalną** ..... liczbę godzin udzielania świadczeń w miesiącu.
7. Proponuje następujące warunki wynagrodzenia: wysokość stawki w kwocie .....zł netto (równoważne z brutto) za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych.

8. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 2a do nr.....
9. Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w pracowni hemodynamiki i elektroterapii udzielał przez okres ..... miesięcy /lat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

#### **ZALĄCZNIKI:**

1. Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG – zał. nr 1
2. Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji: **dyplom** potwierdzający ukończenie studiów wyższych: rozpoczętych po dniu 30 września 2012 r. w zakresie elektroradiologii obejmujących co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata lub inżyniera, **dyplom** potwierdzający ukończenie studiów wyższych na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujących co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskanie tytułu licencjata lub inżyniera lub tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie technik elektroradiolog lub dokumenty, o których mowa w art. 2 ust 1 pkt 5 lit b-e ustawy o niektórych zawodach medycznych oraz dodatkowo inne dokumenty **potwierdzające kwalifikacje w tym 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w pracowni elektroterapii i hemodynamiki poświadczone przez kierownika ośrodka w tym zaświadczenie o ukończeniu kursu ochrony radiologicznej pacjenta** – zał. zał. 2a, 2b, itd.
3. Kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu **polisy najpóźniej w dniu podpisania umowy** – zał. nr 3
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – zał. nr 4
5. Paszport dozymetryczny lub potwierdzenie wysłania wniosku o wydanie paszportu dozymetrycznego – zał. nr 5
6. **Dokument potwierdzający wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego** – zał. nr 6.

*W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie ustalono Procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, która określa zasady, sposób dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych. Szczegółowe informacje znajdują Państwo pod linkiem <http://www.wolski.med.pl/sygnalisci/>*

#### **Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*.

.....  
(podpis i pieczęć oferenta)

<sup>1</sup> rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

*Załącznik nr 1 do formularza oferty w  
postępowaniu konkursowym na  
udzielanie świadczeń zdrowotnych w  
zakresie elektroradiologii*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że posiadam / nie posiadam\*) pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Oświadczam, że korzystam / nie korzystam\*) z pełni praw publicznych.
3. Oświadczam, że nie byłam/em / byłam/em\*) prawomocnie skazana/y za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Oświadczam, że władam językiem polskim w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania **zawodu medycznego elektroradiologa\*\*)**.
5. W przypadku zmiany stanu faktycznego objętego zakresem punktów 1 – 3 niniejszego Oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni poinformować o powyższym na piśmie Udzielającego zamówienie.

.....  
(podpis )

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) **oświadczenie to nie jest składane** w przypadku oferentów, którzy uzyskali wykształcenie niezbędne do wykonywania **zawodu elektroradiologa** po ukończeniu studiów prowadzonych w języku polskim lub uzyskali kwalifikacje po ukończeniu publicznej albo niepublicznej szkoły kształcącej w danym zawodzie medycznym w języku polskim albo uzyskali kwalifikacje do wykonywania danego zawodu medycznego w ramach kształcenia prowadzonego w języku polskim i przedłożyli dokumenty potwierdzające ten fakt

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W  
ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII  
WEWNĄTRZACZYNIOWEJ SZPITALA WOLSKIEGO  
IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O.**

**Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego wykonywanych w cyklach:
  - 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie,
  - 12 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 20.00 w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta oraz pomiędzy godziną 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta,
  - 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta określają m. in.:
  - a) przedmiot konkursu ofert
  - b) kryteria oceny ofert
  - c) warunki wymagane od oferentów w tym związane ze sposobem przygotowania oferty i trybem jej składania
  - d) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów oraz odwołań związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) oraz Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. Nr 213/2026 r. z dnia 01.07.2026 r. w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie zwanego dalej Uchwałą.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez oferenta.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
6. Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
  - 1) **oferencie** - to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, legitymujący się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, których kwalifikacje określone zostały w rozdziale III pkt. 1 niniejszego SWKO;
  - 2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.;
  - 3) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 3** do Uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
  - 1) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obejmujące całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie elektoradiologii, obejmujące czynności techniczne i pomocnicze, wykonywane w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych w godzinach pomiędzy 8.00 a 20.00 w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta oraz pomiędzy 20.00 a 08.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; (CPV 85141000-9);
  - 2) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4** do uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
  - 3) **ofercie cenowej** – rozumie się przez to cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich;  
**dni powszednie** – od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i innych dni wolnych ustalonych u Udzielającego Zamówienie.



## Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii, obejmujących czynności techniczne i pomocnicze, w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych w godzinach pomiędzy 8.00 a 20.00 w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta oraz pomiędzy 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia **01.08.2026 r.** do dnia **31.07.2027 r.**
3. Łączna szacunkowa liczba godzin objęta przedmiotem zamówieniem wynosi: **10 744 godzin.**
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
5. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i akty wykonawcze wydane na jej podstawie oraz postanowienia umów zawartych przez Szpital Wolski, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

## Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent posiadający odpowiednie kwalifikacje i dysponujący uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego, tj.
  - a) Posiada wykształcenie uzyskane w systemie szkolnictwa wyższego i nauki, kwalifikacje uzyskane w systemie oświaty lub inne kwalifikacje wymagane do wykonywania danego zawodu, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 5) Ustawy o niektórych zawodach medycznych, przy czym w przypadku:
    - studiów wyższych: a) rozpoczętych po dniu 30 września 2012 r. w zakresie elektroradiologii obejmujących co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskanie co najmniej tytułu zawodowego licencjata lub inżyniera, b) rozpoczętych przed dniem 1 października 2012 r. na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujących co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata lub inżyniera;
    - szkoły policealnej publicznej lub nie publicznej: rozpoczęcie po dniu 31 sierpnia 2019 r. szkoły policealnej publicznej lub nie publicznej i uzyskanie dyplomu zawodowego w zawodzie technik elektroradiolog, lub rozpoczęcie przed dniem 1 września 2019 r. szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskanie tytułu zawodowego technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie technik elektroradiolog
  - b) dokumentów, o których mowa w art. 2 ust.1 pkt 5 lit b- e Ustawy o niektórych zawodach medycznych - przedłożenie tych dokumentów,  
**a także**
  - c) posiada pełną zdolność do czynności prawnych;
  - d) nie był prawomocnie skazany za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
  - e) korzysta z pełni praw publicznych;
  - f) wykazuje znajomość języka polskiego w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania danego zawodu medycznego oraz złożył oświadczenie o następującej treści: *"Oświadczam, że władam językiem polskim w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu medycznego."*, przy czym warunek, ten uważa się za spełniony, jeżeli oferent uzyskał wykształcenie niezbędne do wykonywania zawodu po ukończeniu studiów prowadzonych w języku polskim lub uzyskał kwalifikacje po ukończeniu publicznej albo niepublicznej szkoły kształcącej w danym zawodzie medycznym w języku polskim albo uzyskał kwalifikacje do wykonywania danego zawodu medycznego w ramach kształcenia prowadzonego w języku polskim.
  - g) **posiada paszport dozymetryczny lub potwierdzenie wysłania wniosku o wydanie paszportu dozymetrycznego,**
  - h) **ukończył kurs ochrony radiologicznej pacjenta,**
  - i) **posiada co najmniej 3 miesięczne doświadczenie udzielania świadczeń w pracowni hemodynamiki i elektroterapii udokumentowane zaświadczeniem kierownika ośrodka,**
  - j) **dokument potwierdzający wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego.**
2. Warunkiem uwzględnienia oferty, jako spełniającej wymogi formalne, jest przedłożenie przez oferenta dokumentów potwierdzających spełnienie wymogów, o których mowa w ust. 1.
3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.

## Rozdział IV. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych przez **jednego oferenta miesięcznie** nie powinna być mniejsza niż **48 godzin**.
3. Maksymalna liczba godzin wykonywania świadczeń przeciętnie w **miesiącu** przez **jednego oferenta** nie powinna przekroczyć **192 godzin**.
4. Deklarowane przez oferenta godziny świadczenia usług obejmują udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta.
5. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
7. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
8. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
9. Ofertę podpisuje oferent, lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
10. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, parafuje oferent lub osoba podpisująca ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
11. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofanie oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 12 stosuje się odpowiednio.
12. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **„Konkurs na całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie elektroradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego”** i przesłać na adres: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
13. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne zawartej w wyniku niniejszego konkursu z zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy zawartym z Udzielającym zamówienia.
14. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w ciągu 5 lat poprzedzających dzień ogłoszenia niniejszego konkursu rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta - podlega odrzuceniu.

## **Rozdział V. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału, oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości. ***Oferent jest zobowiązany do złożenia kopii obowiązkowej polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub oświadczenia, że dokument taki zostanie dostarczony Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu podpisania umowy.***
4. Oferent jest zobowiązany do załączenia formularza oferty przypadku dokumentu potwierdzającego wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego.

## **Rozdział VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę składa się w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., Paw. II, pok. 10a do dnia **08.07.2026 r. do godz. 13.00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Dział Kadr i Szkoleń, tel. 022-38-94-888.

## **Rozdział VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

## **Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej” obowiązujący na podstawie Uchwały wskazane w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”.
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w



„Regulaminie pracy komisji konkursowej”.

4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt. 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
7. W przypadku stwierdzenia przez Komisję konkursową braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja konkursowa wzywa oferenta do ich uzupełnienia poprzez zamieszczenie informacji o brakach na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. pod adresem [www.wolski.med.pl](http://www.wolski.med.pl) podając nazwę (imię i nazwisko) oferenta, stwierdzone w ofercie braki oraz ostateczny termin ich usunięcia.
8. W przypadku odrzucenia oferty z przyczyn formalnych Komisja konkursowa zamieszcza informację o odrzuceniu oferty na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. pod adresem [www.wolski.med.pl](http://www.wolski.med.pl) wskazując nazwę (imię i nazwisko) składającego odrzuconą ofertę oraz przyczynę odrzucenia oferty.

## Rozdział IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **08.07.2026 r. o godzinie 13.30.**

## Rozdział X. KRYTERIA OCENY OFERT

### Kryteria oceny

Komisja konkursowa dokonuje oceny ofert kierując się następującymi kryteriami.

1. Kwalifikacje oferenta – 15 pkt
2. Doświadczenie D1 – 15 pkt
3. Cena – 30 pkt
4. Dostępność D2 - 40 pkt.

Łącznie 100 punktów

### Ad. 1. Kwalifikacje oferenta

Komisja konkursowa dokonując oceny kwalifikacji oferenta bierze pod uwagę następujące dokumenty stanowiące załączniki do formularza oferty:

- Dyplom ukończenia studiów wyższych w zakresie elektroradiologii lub na kierunku (specjalności) elektroradiologia potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego - **15 pkt.**
- Dyplom ukończenia szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskanie dyplomu zawodowego w zawodzie technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie technik elektroradiolog - **10 pkt.**
- Kwalifikacje, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 5) lit. b-e) Ustawy o niektórych zawodach medycznych – **10 pkt**

Łączna ilość punktów możliwych do uzyskania za ocenę oferty pod względem kwalifikacji oferenta wynosi **15 pkt.**

### Ad. 2. Doświadczenie D1

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium „Doświadczenie” bierze pod uwagę staż zawodowy oferenta związany z udzielaniem świadczeń w zakresie elektroradiologii w pracowni hemodynamiki i elektroterapii

| Staż zawodowy związany z udzielaniem świadczeń w zakresie elektroradiologii w pracowni hemodynamiki i elektroterapii | Liczba punktów |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 3 miesiące – 2 lata                                                                                                  | 5 pkt.         |
| 3 lat – 6 lat                                                                                                        | 10 pkt.        |
| powyżej – 6 lat                                                                                                      | 15 pkt.        |

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W celu uzyskania punktów z kryterium „Doświadczenie” - Oferent jest zobowiązany udokumentować minimum 3 miesiące udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w pracowni hemodynamiki i elektroterapii stosownym zaświadczeniem wystawionym przez **Kierownika odpowiedniego Ośrodka pod rygorem odrzucenia oferty.**

### Ad. 3. Cena\* ( bez podatku VAT stanowi cenę netto)

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się kryteriami:

- ceną za godzinę (C) wzór: maks. Ilość punktów dla kryterium wynosi: 30 punktów

$$LpC = \frac{\text{cena minimalna wg ofert}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times \text{maks. ilość pkt.}$$

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

#### Ad. 4. Dostępność D2

Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanych przez oferenta bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin oferowanych przez oferenta w formularzu oferty zgodnie z założeniami:

| Minimalna ilość godzin oferowanych przez oferenta | Liczba punktów |
|---------------------------------------------------|----------------|
| 48 – 83                                           | 25 pkt.        |
| 84 – 95                                           | 30 pkt.        |
| 96 – 143                                          | 35 pkt.        |
| 144 - 192                                         | 40 pkt.        |

Dostępność poniżej minimum stanowi podstawę odrzucenia oferty.

**Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:**

$$WO = LpK + LpD1 + LpC + LpD2$$

gdzie :

*WO - ocena końcowa oferty*

*LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta*

*LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta*

*LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta*

*LpD2 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności świadczeń udzielanych przez oferenta*

## Rozdział XI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego zapewniających realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, oraz na zewnętrznej stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę (adres) Oferenta/Oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Termin **rozstrzygnięcia ofert** wyznacza się na **dzień 20.07.2026 r. o godzinie 13.00**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. Komisja konkursowa ma prawo wnioskować do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. o unieważnienie postępowania konkursowego w przypadkach określonych w Regulaminie pracy Komisji konkursowej.
6. W przypadku przekroczenia liczby godzin objętych zapotrzebowaniem, wskazanych w Rozdz. II pkt. 3, w wyniku wyboru większej ilości oferentów ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowie zawartej w tym oferentami takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

## Rozdział XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej **w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności**, w formie pisemnej umotywowany protest.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.



6. Oferent, może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
7. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
9. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

### **Rozdział XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

**WZÓR UMOWY  
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W  
ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII  
WEWNĄTRZACZYNIOWEJ**

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie

pomiędzy:

**Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie**, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0001009228, REGON 011035381, NIP 5273034710 kapitał zakładowy 28 201 000,00 zł, reprezentowanym przez:

.....

zwany dalej Udzielającym zamówienia

a

**Panem/ą.....**, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem: ....., Posiadającym/ą NIP ..... i REGON .....  
Zwanym/ą dalej Przyjmującym zamówienie

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.).*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych obejmujących **czynności techniczne i pomocnicze w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.**, w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie; w cyklach 12 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 20.00 w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta oraz pomiędzy godziną 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta; w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta w ilości godzin, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych obejmujących czynności techniczne i pomocnicze w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego m. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie; w cyklach 12 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 20.00 w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta oraz pomiędzy godziną 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta w ilości godzin, o której mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Maksymalna ilość 12 godzinnych cykli udzielanych bezpośrednio po sobie (bez min. 12 godzinnej przerwy) nie może przekroczyć 2 cykli.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Pielęgniarką Oddziałową Ośrodka diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadczając, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie elektoradiologii na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), Ustawy o niektórych zawodach medycznych (t.j. Dz.U z 2025 poz. 1730 z późn. z zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 581 z późn. zm), ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. z 2019 r. Dz. U. , poz. 1781 z późn. zm.), ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (tekst jedn. z 2026 r, poz.1 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do ww. ustaw i innych przepisów regulujących zasady wykonywania czynności w zakresie elektoradiologii oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.
2. Świadczenia wykonywane przez Przyjmującego zamówienie realizowane będą z uwzględnieniem wymogów dotyczących warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.

**§ 4**

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego m. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., a w szczególności w Ośrodku diagnostyki i terapii

wewnątrzszacunkowej przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia .....** **r. do dnia .....** **r.**

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

#### § 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

#### § 8

1. Za udzielanie świadczeń określonych w § 1 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 - liczby godzin udzielania świadczeń przez stawkę za jedną godzinę w wysokości ..... **zł brutto** (słownie: ..... złotych).
2. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury.
3. Podstawą do wystawienia faktury przez Przyjmującego zamówienie jest uprzednie dostarczenie do Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. zatwierdzonego sprawozdania, o którym mowa w § 10 niniejszej Umowy.
4. Brak zatwierdzonego sprawozdania, o którym mowa w § 10 niniejszej Umowy, skutkuje brakiem podstaw do wystawienia faktury przez Przyjmującego zamówienie. Faktura wystawiona bez wymaganego zatwierdzonego sprawozdania może zostać uznana przez Przyjmującego zamówienie za wystawioną przedwcześnie i nie stanowi podstawy do dokonania płatności do czasu przedłożenia właściwego dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi. W tym przypadku termin płatności nie biegnie do momentu złożenia w sposób wskazany ust. 3 niniejszego paragrafu zatwierdzonego w sposób wynikający z niniejszej Umowy, sprawozdania.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią faktury, a zatwierdzonym sprawozdaniem, Udzielający zamówienia jest uprawniony do odmowy zapłaty i przyjęcia nieprawidłowo wystawionej faktury do czasu jej skorygowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał i przekazywał Udzielającemu zamówienie faktury zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).
7. Za datę doręczenia faktury uznaje się datę przydzielenia fakturze numeru identyfikującego w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF), przy czym w przypadku czasowej niedostępności Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), awarii systemu, trybu offline lub innych przypadków przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa dopuszczających wystawienie faktury poza KSeF, Przyjmujący zamówienie nie jest zobowiązany do wystawiania faktur w KSeF, zaś Strony będą postępowały zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a faktury mogą zostać wystawione i przekazane Udzielającemu zamówienie w innej dopuszczalnej prawem formie, w szczególności w postaci elektronicznej PDF lub papierowej, przy czym preferowana jest forma elektroniczna. W tym przypadku fakturę należy dostarczyć na adres e-mail [faktury@wolski.med.pl](mailto:faktury@wolski.med.pl).
8. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### § 9

1. Minimalna ilość godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi..... **godzin** w miesiącu. Przeciętna maksymalna ilość godzin udzielania świadczeń przeciętnie w miesiącu nie powinna przekroczyć..... **godzin**.
2. Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej trwania wynosi: ..... **zł brutto** (słownie:.....).
3. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej Szpitala Wolskiego m. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
4. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem łącznej szacunkowej wartości umowy wskazanej ust. 2, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%.

#### § 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin realizacji przedmiotu umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po ich zatwierdzeniu. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin zatwierdza Pielęgniarka Oddziałowa Ośrodka diagnostyki i terapii wewnątrzszacunkowej oraz Dyrektor ds. Pielęgniarstwa lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.



## § 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Funduszu Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

## § 12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wolskim m. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

## § 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć:

- 1) obsługę lekarską, pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
- 2) szkolenie BHP w zakresie wymaganym przepisami ustawy Prawo atomowe oraz wymaganą ochronę radiologiczną m.in. wyposażenie w środki ochrony radiologicznej, dozymetry itp.

## § 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

## § 15

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń niepłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin świadczenia usług z opóźnieniem, zawinięte przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Ośrodka diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej, opuszczenie stanowiska bez przekazania dyżuru następnej osobie realizującej zakres Umowy która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczenia usług. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczenia pracy wynosi 50% stawki za 1 godzinę określonej w § 8 ust. 1 umowy. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia wskazanego w fakturach otrzymanych od Przyjmującego Zamówienie.

## § 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższą niż 30 000 euro - w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro,
2. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
3. posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług, w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
4. posiadania paszportu dozymetrycznego,
5. posiadania wpisu do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego ze zgłoszeniem Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w zgłoszenia w terminie 7 dni od podpisania niniejszej Umowy.
6. złożenia w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie, nie krótszym niż 7 dni, dokumentu z Krajowego Rejestru Karnego potwierdzającego oświadczenie Przyjmującego Zamówienie w zakresie braku prawomocnego skazania w zakresie wymaganym Ustawą o niektórych zawodach medycznych.

## § 17

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 85 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o

prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz w formie elektronicznej na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

#### § 18

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
  - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
  - b. przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach lub kursach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

#### § 19

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania, przez Przyjmującego zamówienie, świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

#### § 20

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji (z wyłączeniem § 16 ust. 5 i 6 Umowy, do których zastosowanie ma § 21 ust. 2 niniejszej Umowy)
  - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - d. w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy;
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia i bezpieczeństwa pacjentów.
- 6) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy.

#### § 21

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
  - 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 2) nie dotrzymał warunków określonych w § 16,
  - 3) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy,
  - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. **Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 17 ust. 1, niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania, a także bez odrębnego wezwania, naruszenie § 16 ust. 5 i 6 niniejszej Umowy oraz nie poinformowanie Udzielającego Zamówienie o zmianie stanu faktycznego w zakresie oświadczeń złożonych w Oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 1 do oferty w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii.**

#### § 22

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

#### § 23

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 2 przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

#### § 24

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

#### § 25

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.



§ 26

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 27

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie da się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

\* *niepotrzebne zostanie skreślone*

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1-** MIESIĘCZNY **HARMONOGRAM** UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII WEWNĄTRZNACZYNIOWEJ

**Załącznik nr 2-** MIESIĘCZNE **SPRAWOZDANIE** Z LICZBY GODZIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII WEWNĄTRZNACZYNIOWEJ

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**

.....

.....

**OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY**

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, ul. Marcina Kasprzaka nr 17, 01-211 Warszawa wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001009228, posiadająca REGON: 011035381, NIP: 5273034710 spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą niniejszym oświadczam, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**

.....

.....

**Klauzula informacyjna RODO**

1. Administratorem danych osobowych **Przyjmującego zamówienie** jest **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa**.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej [iod@wolski.med.pl](mailto:iod@wolski.med.pl)
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....  
*podpis Przyjmującego zamówienie*

CZŁONEK ZARZĄDU

*Elżbieta Lanc*  
Elżbieta Lanc

PREZES ZARZĄDU

*Magdalena Banach*  
Magdalena Banach



.....

\* wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godz.

pieczęć i podpis Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

.....

[illegible]

.....  
czytelny podpis Przyjmującego  
zamówienie

.....  
pieczęć i podpis Pielęgniarki Oddziałowej

.....  
pieczęć i podpis Dyrektora ds. Pielęgniarstwa