

**Znak sprawy: 11/2022/KO**

**SZCZEGÓŁOWE  
WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

***CPV 85121200 - 5 specjalistyczne usługi medyczne***

*Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020 poz.295 ze zm.), oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2020 poz.1398)*

Zatwierdzam     25.03.2022r.

*Prezes Zarządu*

*/-/Michał Stelmański*

## **I. Podstawowe zasady przeprowadzania Konkursu Ofert.**

- 1.Oferta skierowana jest do podmiotów dysponujących osobami o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
- 2.Korespondencja dotycząca Konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres:  
Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz, 05-462 Wiązowna i oznaczona nr sprawy 11/2022/KO.
- 3.Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
- 4.O odwołaniu konkursu i przesunięciu terminu otwarcia ofert Udzielający zamówienia poinformuje oferentów zawiadomieniem umieszczonym na stronie internetowej [www.centrumzagorze.pl](http://www.centrumzagorze.pl) i tablicy ogłoszeń.
- 5.Udzielający zamówienia zezwala na składanie ofert częściowych.

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Organizacja pracy recepcji w zakresie rekrutacji osób zainteresowanych udziałem w realizowanym programie „Wykorzystanie nowoczesnych technologii i zrobotyzowanych systemów rehabilitacji w terapii dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym w Mazowieckim Centrum Neuropsychiatrii w Zagórz” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 umowa nr RPMA.09.02.02-14-9357/17-00

Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

- Rekrutacja osób zainteresowanych uczestnictwem w realizowanym programie;
- prowadzenie zapisów uczestników zajęć realizowanych w ramach działań opisanych w realizacji programu;
- wprowadzenie systemu on-line oraz jego obsługa;
- prowadzenie kalendarzy on-line dla lokomatów na każdy turnus i przysyłanie każdorazowo do Udzielającego zamówienia z 7 dniowym wyprzedzeniem;
- stała komunikacja z uczestnikami programu oraz ich opiekunami w tym bieżąca komunikacja z Udzielającym zamówienia w przypadku odwołania wizyty;
- Promocja realizowanego programu z uwzględnieniem komunikacji bezpośredniej i pośredniej zarówno z odbiorcami projektu jak również mieszkańcami województwa mazowieckiego oraz z środowiskiem medycznym.

Świadczenie przedmiotu zamówienia w siedzibie zamawiającego bądź w siedzibie wykonawcy w zależności od potrzeb i okoliczności. Na obsługę przedmiotu zamówienia należy przyjąć ok.220 godzin miesięcznie w tym dostępność dla Udzielającego zamówienia w dni robocze w godz.08:00 - 15:00 za pomocą środków porozumiewania się na odległość: telefon, poczta elektroniczna oraz dyspozycyjność telefoniczna w dni robocze i soboty w godz.08:00-19:00. Czas wykonywania zamówienia: od dnia 01 kwietnia 2022r. do dnia 31 marca 2023r.

**Usługi będą realizowane zgodnie z aktualnymi potrzebami Udzielającego zamówienia.**

Zasady współpracy określone zostały we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszych warunków konkursu.

## **III. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty.**

Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

Oferta powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi dokumentami i załącznikami wymienionymi w rozdziale IV, dokumentami, na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO.

Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność

z oryginałem” przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta. Poprawki mogą być dokonywane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok zapisu poprawnego.

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

Ofertę z wprowadzonymi zmianami oznacza się dopiskiem – Zmiana oferty – i składa zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie ofert.

Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

.....

(Dane składającego ofertę)

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, nr. spr. 11/2022/KO**

**Nie otwierać przed 31.03.2022r. godz.10:10**

i dostarczyć do siedziby Zamawiającego - Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.  
z siedzibą w Zagórz, 05-462 Wiązowna, Sekretariat, (II p.pokój 54) Budynek Zespołu Szkół  
Specjalnych do dnia **31.03.2022 r. godz.10:10**

W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów, lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do uzupełnienia dokumentów w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Jeżeli oferta wpłynie do siedziby Udzielającego zamówienia po terminie otwarcia ofert, zostanie zwrócona bez otwierania oferentowi.

#### **IV. Oferta winna zawierać.**

Formularz oferty, oraz część szczegółową – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych warunków.

Kopię aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, lub pisemne zobowiązanie Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia i dostarczenia kopii najpóźniej w przededniu podpisania umowy na świadczenia zdrowotne.

#### **Ponadto wymagane są kopie następujących dokumentów:**

Oferta powinna zawierać:

1) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy oraz część szczegółową – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO, zał. nr 1 ;

2) wykazane doświadczenie – udział w min. 1 projekcie finansowanym przez MJWPU;

3) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego w części dotyczącej rejestru przedsiębiorców wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, / wydruk z Centralnej ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej strona [www.firma.gov.pl](http://www.firma.gov.pl).

- polisa O.C.

**Uwaga:** dowodami w zakresie dokumentowania doświadczenia zawodowego są: referencje/ poświadczenie, oświadczenie – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze przyjmujący zamówienie nie jest w stanie uzyskać poświadczenia. **W przypadku doświadczenia nabytego u Udzielającego zamówienia dopuszcza się złożenie Oświadczenia.**

- **polisa O.C.**

W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, należy dołączyć zobowiązanie z którego treści będzie wynikało, że Przyjmujący zamówienie ubezpieczy się na sumę gwarantowaną zgodnie Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne (Dz. U. Nr 293, poz. 1729) i dostarczy kserokopię najpóźniej w dniu podpisania umowy.

**Wymienione wyżej dokumenty (z wyjątkiem formularza oferty) należy dołączyć w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.**

#### **V. Kryterium oceny ofert**

1. Kryterium oceny ofert: 100% cena.

Oferty będą ocenione na podstawie kryterium ceny w następujący sposób:

##### **Cena brutto oferty - waga 100 %**

W ramach przedstawionego wyżej kryterium, Wykonawcy będą przyznawane punkty w skali od 0 do 100.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Ocena ofert dokonywana będzie według następującego wzoru :**

**$W_x = (C_{\min} : C_x) \times 100 \times \text{waga kryterium}$** , gdzie:

**$W_x$**  - ilość punktów przyznanych ofercie ,

**$C_{\min}$**  - cena minimalna ( z VAT ) zaoferowana w konkursie lub w części,

**$C_x$**  - cena ( z VAT ) podana przez Wykonawcę dla którego wynik jest obliczany.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

#### **VI. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć/przesłać w Sekretariacie (II p. pokój 54) **Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzku k/W-wy, 05-462 Wiązowna**, (Budynek Zespołu Szkół Specjalnych) lub przesłać pocztą na w/w adres do dnia **31 marca 2022r. godz.10:00.**

Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli wpłynie ona do siedziby Udzielającego zamówienie przed upływem terminu składania ofert.

#### **VII. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia w Zagórzku, gm. Wiązowna, Sekcja Zamówień Publicznych, Budynek D w dniu **31 marca 2022r. godz.10:10.**

Do chwili otwarcia ofert, Udzielający zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.

Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału Oferentów.

Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

#### **VIII. Termin związania ofertą.**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.

2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

#### **IX. Udzielanie wyjaśnień.**

Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty.

Osoby uprawnione do kontaktu :

Kierownik projektu – dr n med. Marcin Bonikowski – tel. 22 468 24 57

W sprawach formalnych: mgr Hanna Gadoś tel. 22 468 24 53,  
w godzinach: od poniedziałku do piątku w godz. od 7:30 14:30.

#### **XI. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom.**

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.

Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

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

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

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

Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

#### **XII. Zawarcie umowy.**

Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.

Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchylił się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienie wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XIII. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

### **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy wypełniając obowiązki informacyjne towarzyszące zbieraniu danych osobowych określone w art. 13 oraz art. 14 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 4.05.2016 r. zwane dalej rozporządzeniem, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych (przedsiębiorców), osób fizycznych reprezentujących podmiot biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym w rozeznaniu rynku oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu, osoby wskazane w ofercie oraz osoby odpowiedzialne za wykonywanie czynności w ramach prowadzonego postępowania i udzielenia zamówienia, podaje następujące informacje:

1.Administratorem jest Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna.

2.Dane kontaktowe w sprawach dotyczących danych osobowych: e-mail: [iod@centrumzagorze.pl](mailto:iod@centrumzagorze.pl)  
adres do korespondencji: Inspektor Danych Osobowych Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu (celach) niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, polegających na:

-przeprowadzeniu postępowania i udzieleniu zamówienia poprzez zawarcie umowy, realizacji zawartej umowy; obsługi wynagrodzenia i innych świadczeń; ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; sprawozdawczych, statystycznych, archiwalnych oraz innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

Kategoria przetwarzanych danych osobowych: dane zwykłe - imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu/faksu, służbowy adres email, a także dane identyfikujące wykonawcę biorącego udział w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj. nazwę wykonawcy, siedzibę i adres wykonawcy, REGON, NIP, PESEL, adres zamieszkania, adres strony internetowej - jeżeli dane te zostały przez wykonawcę podane Mazowieckiemu Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórzu k/Warszawy, 05-462 Wiązowna w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia (w szczególności w formularzu ofertowym dla potrzeb rozeznania rynku).

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. b, c, f rozporządzenia.

4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty:

- 1) upoważnione na podstawie decyzji administracyjnych, orzeczeń sądowych, tytułów wykonawczych;
- 2) którym przekazanie danych osobowych następuje na podstawie wniosku lub zgody;
- 3) którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych;
- 4) inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana lub postępowanie o udzielenie zamówienia zostało zakończone bez zawarcia umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub inny obowiązek wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

6. Osoba, od której zbierane są jej dane osobowe ma prawo do:

- 1) dostępu do swoich danych osobowych;
- 2) sprostowania swoich danych osobowych ;
- 3) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych ;
- 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7. W stosunku do podanych danych nie przysługuje:

- 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e rozporządzenia prawo do usunięcia danych osobowych,
- 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 rozporządzenia,
- 3) na podstawie art. 21 rozporządzenia prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c rozporządzenia.

8. Podstawą przetwarzania danych jest prowadzenie postępowania lub wykonywanie umowy a także wymogi ustawowe.

9. Podanie danych osobowych, o których mowa w niniejszym piśmie, jest wymagane do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy. Wniesienie żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych skutkuje obowiązkiem po stronie przedsiębiorcy niezwłocznego wskazania innej osoby w miejsce osoby żądającej ograniczenia przetwarzania jej danych osobowych.

10. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz chronione będą zgodnie z wymogami rozporządzenia.

11. Dane osobowe nie będą:

- 1) profilowane;
- 2) przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

12. W przypadku udostępnienia do Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórzu k/Warszawy, 05-462 Wiązowna przez podmiot biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będący adresatem niniejszego pisma, danych osobowych swoich pracowników, pełnomocników, członków zarządu, wspólników, współpracowników, kontrahentów, dostawców,

beneficjentów rzeczywistych lub innych osób, Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna prosi o poinformowanie tych osób:

1) o zakresie danych osobowych dotyczących tych osób, a przekazanych Mazowieckiemu Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna,

2) o tym, że Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna jest administratorem ich danych osobowych oraz że przetwarza ich dane osobowe na zasadach określonych powyżej,

3) o tym, że ww. Podmiot jest źródłem, od którego Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórz k/Warszawy, 05-462 Wiązowna pozyskał ich dane.

Powyższych informacji nie podaje się ponownie, jeżeli osoba od której zbierane są dane osobowe dysponuje już tymi informacjami.

**Załączniki :**

Formularz ofertowy

Projekt umowy

*Sporządziła: H. Gadoś*

.....  
(pieczęć oferenta)

**Formularz ofertowy**  
**Spr. 11/2022/KO**

<b>I DANE OFERENTA</b>
Nazwa praktyki /Imię i nazwisko ..... Imiona rodziców.....nazwisko rodowe..... NIP..... REGON .....PESEL.....
Adres ..... Kontakt(nr.telef, e-mail).....
Dodatkowe kwalifikacje: i.....
<b>II. OŚWIADCZENIE</b> Oświadczam, że: 1. Zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na usługi medyczne oraz z materiałami konkursowymi i przyjmuję je bez zastrzeżeń, 2. Zapoznałam/em się projektem Umowy – Kontraktu zobowiązuje się do jej podpisania na zaoferowanych warunkach, 3. Zobowiązuję się do przedłużenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie w/w świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne (Dz. U. Nr 293, poz. 1729) i przedstawienia jej Zamawiającemu pod rygorem rozwiązania umowy. 4. Oświadczam, że wypełniłam/am obowiązki informacyjne przewidziane w art.14 RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskane w celu przedstawienia niniejszej oferty* <i>(jeżeli dotyczy)</i> 5. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej przetwarzaniu danych osobowych. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o przysługujących mi prawach wynikających



z art. 13 ust. 4 RODO we związku z pozyskaniem, przetwarzaniem i przechowywaniem przez Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórz moich danych osobowych.

.....  
(czytelny podpis oferenta)

## II. OFERTA SZCZEGÓŁOWA

### 1. Oferuję wykonywanie – udzielanie świadczeń

.....  
.....(  
*proszę określić rodzaj świadczenia)*

W

.....  
.....  
*(miejsce udzielania świadczeń)*

w czasie: od ..... do .....

ilość godz./ m-c.....

wynagrodzenie za 1 godz.....zł. brutto.

Słownie:.....zł. brutto.

\*Wartość zamówienia ( wynagr. za 1 godz. x ilość godz. x ilość m-cy)= .....zł.  
brutto.

Słownie.....  
.....zł. brutto.

.....  
( czytelny podpis/podpis i pieczęć oferenta)

Do wyliczenia wartości zamówienia przyjęto ilości szacunkowe, które mogą ulec zmianie i nie mogą być podstawą do jakichkolwiek roszczeń.	
--	--

Załącznik nr 2 do SWKO

UMOWA Nr .....

zawarta w dniu 16 lutego 2022r. w Zagórzu w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych pomiędzy:

**Mazowieckim Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. z siedzibą w Zagórzu k/Warszawy, 05-462 Wiązowna**, NIP 5322002036, REGON 142011670, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000336643, reprezentowaną przez:  
Prezesa Zarządu - Michała Stelmańskiego  
zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”,  
a

.....  
.....

zwanym w dalszej części „Wykonawcą”,

## § 1

### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług **przy realizacji przez Zamawiającego projektu: Wykorzystanie nowoczesnych technologii diagnostycznych i zrobotyzowanych systemów rehabilitacji w terapii dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym w Mazowieckim Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzu**, współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020.
2. Do zakresu przedmiotu umowy i obowiązków Wykonawcy należy:
  - 1) Organizacja pracy Recepcji:
    - a) rekrutacja osób zainteresowanych uczestnictwem w programie;
    - b) prowadzenie zapisów uczestników zajęć realizowanych w ramach działań opisanych w realizacji programu;
    - c) wprowadzenie systemu rezerwacji on-line oraz jego obsługa;
    - d) prowadzenie kalendarzy on-line dla lokomatów na każdy turnus i przysyłanie każdorazowo do Zamawiającego z 7 dniowym wyprzedzeniem;
    - e) stała komunikacja z uczestnikami programu oraz ich opiekunami w tym bieżąca komunikacja z Zamawiającym w przypadku odwołania wizyty;
3. Wykonawca jest zobowiązany do udzielania Zamawiającemu, na jego żądanie, wszelkich wiadomości o przebiegu wykonywania przez niego umowy w szczególności Wykonawca jest zobowiązany do przedkładania Zamawiającemu pisemnych sprawozdań z wykonanych, w ramach umowy czynności w terminach oraz w zakresie każdorazowo wskazanym przez Zamawiającego.

4. Wykonawca jest zobowiązany do gromadzenia, oznaczania i składania Zamawiającemu wszelkich dokumentów sporządzanych przez siebie oraz otrzymywanych w ramach projektu w sposób wskazany przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do należytego zabezpieczenia i przechowywania wszelkich dokumentów dotyczących realizacji umowy dla instytucji krajowych i Unii Europejskiej, upoważnionych do kontroli Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego oraz udostępniania do wglądu tej dokumentacji ww. instytucjom i Zamawiającemu.
6. Wykonawca będzie wykonywał umowę z należytą starannością, z dbałością o interesy Zamawiającego w zakresie powierzonych mu czynności.

## **§ 2**

### **Termin wykonania**

Termin wykonania umowy **od dnia** .....

## **§ 3**

### **Obowiązki stron**

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
  1. wydania Wykonawcy dokumentacji niezbędnej do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
  2. zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) zrealizowania usług określonych w niniejszej Umowie, zgodnie z Wytycznymi Zamawiającego, z zachowaniem przepisów polskiego i europejskiego prawa,
  - 2) zapewnienia ciągłości świadczenia usług,
  - 3) udzielenia na żądanie Zamawiającego informacji o stanie realizacji projektu,
  - 4) bieżącego informowania Zamawiającego o prawdopodobnych przyszłych zdarzeniach i okolicznościach, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację projektu.
3. Zamawiający w każdym czasie trwania Umowy, ma prawo do kontroli prawidłowości wykonywania obowiązków przez Wykonawcę.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialności za właściwe i terminowe wykonanie całego przedmiotu umowy.
5. *Wykonawca oświadcza, iż do realizacji przedmiotu umowy nie zatrudni podwykonawców.*
6. Umowa wykonywana będzie:
  - 1) w siedzibie Wykonawcy,
  - 2) w siedzibie Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązuje się pozostawać do dyspozycji Zamawiającego (łącznie telefoniczna) w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 16:00-19:00 oraz w soboty.

## **§ 4**

### **Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości: .....
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 pozostaje niezmiennie przez okres realizacji umowy.

3. Strony ustalają, że podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest należyte wykonanie w danym okresie rozliczeniowym obowiązków Wykonawcy wynikających z niniejszej Umowy.
4. Faktury będą wystawiane po zakończeniu danego miesiąca.
5. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie z dołu przez Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionych faktur Zamawiającemu przez Wykonawcę. W przypadku nieotrzymania środków finansowych na podstawie zatwierdzonych wniosków o płatność o zaliczkę termin płatności może zostać wydłużony do 60 dni.
6. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi dokonanie przelewu wynagrodzenia Wykonawcy na jego rachunek bankowy wskazany na fakturach.

## **§ 5**

### **Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy po upływie wyznaczonego dodatkowego 7 dniowego terminu zawierającego wezwanie do prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z zawartej umowy, jeżeli Wykonawca pomimo upływu terminu w dalszym ciągu w sposób rażący narusza postanowienia umowy.
2. Zamawiający może również odstąpić od umowy, o ile Wykonawca wykonuje umowę wadliwie lub w sposób sprzeczny z umową lub realizuje umowę niedbale, niezgodnie z dokonanymi uzgodnieniami z zastosowaniem takiej samej procedury jak wskazana w ust. 1.

## **§ 6**

### **Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
  - 1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, o których mowa w § 5 ust. 1, lub 2 oraz z innych przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1,
  - 2) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1,
  - 3) za zwłokę w wykonaniu obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy w wysokości 0,2% wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, licząc od upływu terminu każdorazowo ustalanego przez Zamawiającego w zleceniu czynności na wykonanie obowiązków.
2. Zamawiający w trakcie realizacji projektu potrąci kary umowne określone w ust. 1 z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w KC w szczególności w okresie trwałości projektu.
4. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, będące następstwem działania siły wyższej. Dla celów niniejszej umowy określa się, iż siłą wyższą jest zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia.

## **§ 7**

### **Nadzór nad realizacją umowy**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest: dr n. med. Marcin Bonikowski.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: .....

## **§ 8**

### **Zmiany umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Prawa i obowiązki stron określone i wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody drugiej strony.

## **§ 9**

### **Adresy i doręczenia**

1. Wszelka korespondencja pomiędzy Stronami będzie kierowana na adresy wskazane na wstępie Umowy.
2. Skutki prawne wywołuje tylko korespondencja doręczona osobiście, listem poleconym, faksem lub w formie elektronicznej.
3. Strony zobowiązane są niezwłocznie zawiadamiać się o każdorazowej zmianie adresu miejsca siedziby oraz numerów telefonów i telefaksów. W razie zaniedbania tego obowiązku pismo przesłane pod ostatnio wskazany przez Stronę adres i zwrócone z adnotacją o niemożności doręczenia pozostawia się w dokumentach ze skutkiem doręczenia.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca uprawniony jest do uzyskania i przetwarzania danych osobowych w zakresie takim, jakim uprawniony do ich uzyskania i przetwarzania jest Zamawiający wyłączenie wówczas, gdy uzyskanie danych osobowych jest niezbędne w celu wykonywania obowiązków na rzecz Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, informacji o stanie zdrowia pacjentów, z którymi zapoznał się przy realizacji umowy, również po wygaśnięciu umowy.
3. Wykonawca wykonując zakres prac określonych w niniejszej umowie, zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz procedur określonych w tym zakresie przez administratora danych.
4. Zamawiający jako administrator danych osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych, w zakresie niezbędnym do wykonania Umowy na zasadach określonych w odrębnej umowie o powierzeniu przetwarzania danych osobowych
5. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy i wyłącznie w celu realizacji Umowy.
6. Wykonawca nie może, bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom trzecim (podpowierzenie). Wykonawca za działania i zaniechania podmiotów trzecich, którym powierzył dalsze przetwarzanie danych osobowych odpowiada jak za własne.
7. Wykonawca zobowiązuje się trwale usunąć wszelkie powierzone dane osobowe w tym skutecznie usunąć je z nośników elektronicznych niezwłocznie po zaprzestaniu obowiązywania Umowy.
8. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę przepisów Ustawy, w zakresie przetwarzania danych osobowych, w następstwie czego Zamawiający – jako administrator danych osobowych zostanie zobowiązany na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany na podstawie przepisów Ustawy karą grzywny, Wykonawca zobowiązuje się pokryć w całości poniesione z tego tytułu przez Zamawiającego szkody.

## **§ 11**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę

przedsiębiorstwa oraz podlegają ochronie zgodnie z art. 14 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 ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r.

## **§ 12**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory mogące wynikać przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo, miejscowo dla siedziby Zamawiającego Sąd Powszechny.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, a dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ**

za miesiąc ,rok.....

zgodnie z umową nr .....

.....  
(imię i nazwisko Wykonującego)

.....  
(miejsce wykonywania świadczeń)

Niniejszym stwierdzam, że praca określona w ww. umowie została wykonana w dniach:

Data	Godziny od – do*	Ilość godzin
<b>Razem</b>		

\* wykaz obejmuje pełne godziny

.....  
( podpis wykonującego pracę )

Stwierdzam wykonanie pracy

.....  
(podpis osoby upoważnionej)