

Ruda Śląska, dnia 23.11.2020

W imieniu Zamawiającego:

Przychodnia Rejonowa  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą  
przy ul. Pokoju 4  
41-709 Ruda Śląska  
tel.32 24-87-459

Zapraszam do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług medycznych  
w zakresie: wykonywania badań z zakresu mammografii.  
w okresie od 01.01.2021 do 31.12.2021

Zamawiający informuje jednocześnie, że zamówienie zostanie udzielone  
wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę. Wykonawca może zaproponować  
tylko jedną cenę i nie może jej zmienić po złożeniu oferty. Negocjacje ceny nie  
będą prowadzone.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej ( listem pocztowym decyduje data  
wpływu do Zamawiającego lub osobiście) do dnia 21.12.2020 r. . Opakować w  
jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem:  
**„Oferta cenowa na usługę:**

.....  
.....”

Rozstrzygnięcie Konkursu 23.12.2020 r. Wynik ogłoszony będzie na stronie  
internetowej Przychodni.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania  
przyczyny.

## I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1.Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie badań z zakresu:  
mammografii.

2 Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 będący jednocześnie ofertą cenową, którą należy po wypełnieniu złożyć u zamawiającego.

3. Zamówienie należy realizować w terminie od 01.01.2021r. do 31.12.2021 r. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu realizacji zamówienia na czas trwania Umowy z NFZ w formie Aneksu do Umowy.

4. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie zaproszony do podpisania umowy. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2.

ZAŁ. NR 1

**NAZWA I DANE OFERENTA** .....  
.....  
.....

Lp	Wyszczególnienie badań diagnostycznych	Cena jednostkowa
1	Badania mammograficzne	

.....

pieczęć osoby uprawnionej

data, podpis i

**UMOWA NR**

*W dniu ..... w Rudzie Śląskiej pomiędzy Przychodnią Rejonową SPZOZ w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Pokoju 4 którą reprezentuje:*

*Kierownik Przychodni Rejonowej SPZOZ mgr Teresa Krzakała*

*zwanym dalej „Zleceniodawcą” , a:*

.....  
.....  
.....

*reprezentowanym przez:*

.....  
.....

*zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, została zawarta umowa następującej treści:*

- 1. Zleceniodawca zamawia, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujący przedmiot umowy:  
Świadczenie usług zdrowotnych z zakresu mammografii.*
- 2. Zakres przedmiotu umowy zawiera załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.*

## *§2*

*Określone w umowie usługi medyczne będą wykonywane na podstawie indywidualnych zleceń wypełnionych przez Zleceniodawcę.*

## *§3*

*Zleceniobiorca zobowiązuje się do stosowania cen za badania wg załącznika nr 1 do niniejszej umowy.*

*Rozliczenia za badania będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie wystawionej faktury przez Zleceniobiorcę oraz terminu wykonania badania z załączonym imiennym wykazem osób, które poddały się badaniom.*

*Zapłata należności nastąpi w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury przez dokonanie przelewu na konto Zleceniobiorcy, którego numer zostanie podany na fakturze.*

*Niedotrzymanie terminu płatności spowoduje naliczenie odsetek w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami*

## *§4*

*Zleceniodawca ma możliwość kontroli wykonywanych przez Zleceniobiorcę ilości wykonywanych usług oraz zasadności poniesionych kosztów.*

*Zleceniobiorca wyraża zgodę na kontrolę z NFZ w zakresie spełniania wymagań, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ dotyczących podmiotów wykonujących świadczenia zdrowotne.*

## *§5*

*Umowę zawiera się od dnia 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.*

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu realizacji zamówienia na czas trwania Umowy z NFZ w formie Aneksu do Umowy.*

*Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.*

## *§6*

*W przypadku zaistnienia okoliczności stanowiących przeszkodę w wykonywaniu umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do powiadomienia w formie pisemnej Zleceniodawcy w terminie do 7 dni o zaistnieniu tych okoliczności.*

*Zleceniobiorca zobowiązuje się do zorganizowania we własnym zakresie ciągłości świadczonych usług.*

#### §7

*Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń.*

#### §8

*W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.*

*Spory, które wynikają na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.*

#### §9

*Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału – po jednym dla każdej ze stron.*

ZLECENIOBIORCA:

ZLECENIODAWCA