



Dział Zamówień Publicznych

tel. 0-12 614 25 32, fax. 0-12 614 34 86

e-mail: przetargi@szpitaljp2.krakow.pl

Kraków, dn. 30.04 2021 r.

Konkurs nr DZ.4240.1.2021

REGULAMIN KONKURSU OFERT

1. Zamawiający: Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków.
2. Przedmiot: Badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym w zależności od potrzeb Zamawiającego. *Gdziekolwiek w „Ogłoszeniu” lub w „Regulaminie konkursu ofert” przywołane są normy lub nazwy własne Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.*
3. Badania zostały wyspecjalizowane w **załączniku nr 4**, specyfikacja ilościowo-cenowa.
4. Podane ilości mają charakter szacunkowy, Wykonawca jest zobowiązany wykonać każdą ilość badań zapotrzebowaną przez Zamawiającego według treści umowy.
5. Świadczenia stanowiące przedmiot konkursu będą wykonywane zgodnie z zapisami umowy – **załącznik nr 5**.
6. Uprawnieni do złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie art. 4 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.), oraz spełniające wymagania opisane w **załączniku nr 3**.
7. Oferenci powinni być ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w sposób określony w art. 25 ust.1 z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo wizytacji w miejscu udzielania świadczeń Wykonawcy przed dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty.
9. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w ogłoszeniu, regulaminie i załącznikach.
10. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne pakiety.
11. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
12. Oferenci składają oferty na formularzach będących **załącznikami nr 1, nr 2 i nr 4 oraz przedkładają następujące dokumenty**:
 - **polisę lub oświadczenie, że najpóźniej w chwili rozpoczęcia świadczenia usługi Wykonawca będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie w art. 25 ust. 1 z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej,**
 - **certyfikaty** zgodnie z załącznikami nr 1 oraz nr 3
 - **oryginał pełnomocnictwa** (jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik).
13. Oferty niezłożone wg formularzy i ich załączników bądź niekompletne podlegają odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 22.
14. Dokumenty złożone w formie kopii, powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez podpisującego ofertę.
15. Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta zgodnie z zasadami reprezentacji lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.
16. Oferent nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
17. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści opisu przedmiotu zamówienia nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.





Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego uprawniony jest **Małgorzata Błachut** tel. (12) 614-25-32, od pon. do pt. w godz. 09:00-14:00, e-mail: przetargi@szpitalip2.krakow.pl,

18. Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części, prawo do przesunięcia terminu składania ofert.
19. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu. Podczas otwarcia kopert z ofertami, Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
20. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
21. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powoła Komisję Konkursową.
22. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
23. Ogłoszenie o konkursie i załączniki stanowią integralną część regulaminu.
24. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania przysługują środki odwoławcze i skarga.
25. 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,
26. 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.
27. 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.
28. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
29. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
30. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Zamawiającego.
31. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność
32. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
33. 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.
34. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie: art. 26, 26a, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art.149-150, 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.
35. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem konkursowym



Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II**, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków;
- b) z Inspektorem Ochrony Danych Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@szpitaljp2.krakow.pl, lub pod nr tel.: 12-614-30-49 we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem;
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania konkursowego nr **DZ.4240.1.2021** prowadzonym w trybie postępowania konkursowego a w razie wyboru oferty do realizacji umowy; oraz w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U.2021.0.711 t.j.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2020.0.1398 t.j.).
- e) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym;
- f) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania
- g) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- h) nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- i) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych

¹ **Wyjaśnienie** : skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.).



² **Wyjaśnienie :** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy,
3. Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
4. Załącznik nr 4 – Zestawienie Badań
5. Załącznik nr 5 – Wzór umowy

ZATWIERDZAM :

Krakowski Szpital Specjalistyczny
im. Jana Pawła II
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa

dr hab. n. med. Dorota Sobczyk



Załącznik nr 1

Konkurs nr DZ.4240. 1.2021

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta	*).....
Adres Oferenta	*).....
Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej lub innego odpowiedniego rejestru lub ewidencji	*).....
Szczegółowy opis warunków wykonywania badań, wyposażenie i sprzęt medyczny, którym mają być wykonywane badania <i>(jeśli badania będą wykonywane manualnie proszę zaznaczyć tę okoliczność).</i>	*).....
Posiadane certyfikaty (w dziedzinie badań laboratoryjnych) kontroli zewnątrz laboratoryjnych z ostatnich 12 miesięcy na wykonywane badania zawarte w załączniku nr 4. Na certyfikacie powinny być wyszczególnione nazwy badań; w przypadku braku wyszczególnienia do certyfikatu należy dołączyć inny dokument potwierdzający kontrolę danego/nich badania/ń.	*).....
Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych.	*).....
Informacja o numerach telefonów w celu zapewnienia możliwości telefonicznej konsultacji przekazanego wyniku badania w pracowni wykonującej dane badanie.	*).....
Wykonawca będzie codziennie (w dni robocze) odbierać materiał do badań i przywozić wyniki własnym transportem z zachowaniem odpowiednich warunków (czas, temperatura, bezpieczeństwo materiału).	TAK / NIE <i>niepotrzebne skreślić</i>

*** wypełnić lub przedstawić w załącznikach**

....., dnia
Miejscowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej

Konkurs nr DZ.4240.01.2020

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Pełna nazwa Oferenta:

.....

Adres Oferenta:

.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Nr tel. / nr fax: /

e-mail:

Niniejszym oświadczam, że;

1. Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o konkursie, regulaminem konkursu i załącznikami do regulaminu, na udzielenie świadczeń na badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym i nie zgłaszam w tym zakresie zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w konkursie ofert na udzielenie świadczeń na badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym.
3. Zobowiązuję się do podpisania umowy w wyznaczonym miejscu i terminie przez Zamawiającego, wg jednego ze wzoru umowy (załączniki nr 5).
4. W trakcie realizacji umowy minimalna liczba osób udzielających świadczeń, wyniesie osób. **(wypełnić - wpisać liczbę).**
5. Wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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), zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego¹.



¹ W przypadku gdy Oferent 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 Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

....., dnia

.....
Miejscowość, data podpis osoby
upoważnionej



Konkurs nr DZ.4240.1.2021

Załącznik nr 3

Opis przedmiotu zamówienia (badania zlecane na zewnątrz)

Warunki	Warunek wymagany	punktacja
1. Termin wykonania pojedynczego badania nie może być dłuższy niż określono w załączniku opisującym pakiety badań, licząc od daty odbioru materiału do badania przez Wykonawcę do dnia dostarczenia wyniku w formie pisemnej.	TAK	-
2. Wykonawca dołączy do oferty posiadane certyfikaty kontroli zewnątrzlaboratoryjnych z ostatnich 12 miesięcy na wykonywane badania zawarte w pakiecie. Na certyfikacie powinna być podana nazwa laboratorium wykonującego badania oraz powinny być wyszczególnione nazwy badań; jeżeli nie – do certyfikatu dołączyć inny dokument potwierdzający kontrolę danego/ych badania/ń. W załączniku nr 1 przy każdym badaniu podać stronę oferty, na której jest certyfikat lub inny dokument potwierdzający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną danego badania.	dołączyć	3 – certyfikaty dla 100% badań; 2- certyfikaty dla co najmniej 50 % badań; 1 – certyfikaty dla < 50% badań
3. Aparatura, sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane przez Wykonawcę do wykonywania badań spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.	TAK, opisać	-
4. Badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami.	TAK, opisać	-
5. a. Wykonawca nie zleci wykonywania badań osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności umowy. b. Badania nie mogą być wykonywane w ośrodkach oddalonych więcej niż 20 km od siedziby	TAK	-

Zamawiającego, jeżeli Wykonawca nie zapewni własnego transportu zgodnie z pkt 10.		
6. Wykonawca zobowiązuje się do interpretacji wyników badań przez specjalistów.	TAK, podać nr telefonu	-
7. Wykonawca poda dane dotyczące wykonywanych badań według załączonej tabeli uwzględniając podane w niej warunki.	TAK	-
8. Dotyczy poz. 26 i 27: dostępność konsultacji wyniku z lekarzem (opisać, podać nr telefonu).	TAK	-
9. Dotyczy poz. 11-17 : dostępność całodobowa do wykonania badań	TAK	
10. Zamawiający będzie miał możliwość przeprowadzenia audytu weryfikującego jakość wykonywanych badań objętych ofertą.	TAK	-
11. Wykonawca będzie codziennie (w dni robocze) odbierać materiał do badań i przywozić wyniki własnym transportem z zachowaniem odpowiednich warunków (czas, temperatura, bezpieczeństwo materiału).	TAK/NIE	10/0

Opis i znaczenie kryteriów przy wyborze ofert

Zamawiający przy wyborze ofert będzie kierował się kryteriami podanymi w poniższej tabeli.

L.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium [Rj]	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1	Cena [C]	$R_1=80\%$	80
2	Posiadane certyfikaty [D] (pkt. 2 opisu przedmiotu konkursu)	$R_2=10\%$	10
3	Transport [T] (pkt. 10 opisu przedmiotu konkursu)	$R_3=10\%$	10

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska maksymalną ocenę punktową (Wmax) wg poniższego wzoru.



Dla powyższego kryterium oceny ofert, Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową oferty zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku) w oparciu o następujący wzór:

$$W_{\max} = C + D + T$$

gdzie:

kryterium – cena [C]

$$C = \frac{R_1 \times C_{\min}}{C_b}$$

$C_{\min}$ – cena oferty najtańszej

C_b – cena oferty badanej

R_1 – znaczenie procentowe kryterium cena

kryterium – posiadane certyfikaty [D]

$$D = \frac{R_2 \times D_b}{D_{\max}}$$

D_b – liczba uzyskanych punktów przez ofertę badaną

$D_{\max}$ – możliwa liczba punktów do uzyskania (3 pkt),

R_2 – znaczenie procentowe kryterium certyfikaty

kryterium – transport [T]

punktacja jak w tabeli poz. 10 (tak – 10 pkt, nie – 0 pkt.)



Konkurs nr

ZESTAWIENIE PAKIETY BADAŃ

Załącznik nr

Załącznik nr 4 - Zestawienie badań

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na 2 lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyj- ne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (dni robocze)	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam pomierny podwykonawc y *	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Badanie PMR cytopatologiczne	100			sedymentacji		PMR	2 dni				TAK/NIE strona oferty
2	Elektroforeza płynu mózgowo-rdzeniowego w kierunku prązków oligoklonalnych**	200			Izoelektrycznego ogniskowania		PMR / surowica	7 dni				TAK/NIE strona oferty
3	Wewnątrzpłynowa synteza przeciwciał p/Borella sp.	100					PMR / surowica	7 dni				TAK/NIE strona oferty
4	Oznaczenia przeciwciał IgG przeciw Borelli burgdorferi w płynie mózgowo-rdzeniowym***	250					PMR	3 dni				TAK/NIE strona oferty
5	Oznaczenia przeciwciał IgG przeciw Borelli burgdorferi w surowicy***	250					surowica	3 dni				TAK/NIE strona oferty
6	Oznaczenia przeciwciał IgM przeciw Borelli burgdorferi w płynie mózgowo-rdzeniowym***	250					PMR	3 dni				TAK/NIE strona oferty
7	Oznaczenia przeciwciał IgM przeciw Borelli burgdorferi w surowicy***	250					surowica	3 dni				TAK/NIE strona oferty
8	Przeciwciała p/gangliozjom IgG	30					PMR / surowica	7 dni				TAK/NIE strona oferty
9	Przeciwciała p/gangliozjom IgM	30					PMR / surowica	7 dni				TAK/NIE strona oferty
10	Przeciwciała p/Borella IgG Western Blot	20					surowica	7 dni				TAK/NIE strona oferty
11	Etanol (w krwi)	20						3 godz. (dostępność całodobowa)				TAK/NIE strona oferty
12	Metanol (w krwi)	5						3 godz. (dostępność całodobowa)				TAK/NIE strona oferty
13	Glikol etylenowy (w krwi i w moczu)	5						3 godz. (dostępność całodobowa)				TAK/NIE strona oferty
14	Amfetamina (w moczu)	5						3 godz. (dostępność całodobowa)				TAK/NIE strona oferty
15	Ekstazy (w moczu)	5						3 godz. (dostępność całodobowa)				TAK/NIE strona oferty
16	Kokaina (w moczu)	5						3 godz. (dostępność całodobowa)				TAK/NIE strona oferty
17	Opiaty (w moczu)	5						3 godz. (dostępność całodobowa)				TAK/NIE strona oferty

Załącznik nr

[illegible]

.....
podpis osoby uprawnionej

* wypisać, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

*** badania wykonywane tą samą metodą z obliczeniem wewnątrzplazmowej syntezy swoistych p/ciał p/Borrelia

Konkurs nr DZ.4240.01.2020

Załącznik nr 5

Wzór Umowy

zawarta w Krakowie dnia pomiędzy:

Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II, z siedzibą w Krakowie, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000046052, reprezentowanym przez

dr hab. n. med. Dorotę Sobczyk Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa – pełnomocnika,
zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....,

reprezentowanym przez

zwanym w dalszej części umowy **WYKONAWCĄ**,

o następującej treści :

Zawarcie niniejszej umowy nastąpiło na podstawie wyniku konkursu ofert nr **DZ.4240.1.2021** ogłoszonego i przeprowadzonego przez Zamawiającego zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.)

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań laboratoryjnych (dalej zwanych „badaniami”) zgodnie z potrzebami Zamawiającego, w zakresie wynikającym z załącznika nr 1 do umowy (stanowiącego też załącznik nr 4 do Regulaminu Konkursu – „Zestawienie Pakietów Badań”), który zawiera specyfikację ilościowo-cenową badań objętych umową, przy czym ilości w nim wskazane mają charakter orientacyjny.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania określonych w ust. 1 badań, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz do zapewnienia ochrony danych osobowych. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy osobom trzecim, chyba, że Zamawiający zleci inaczej na piśmie.

§ 2



1. Materiał do badań będzie wydawany w postaci próbek, zapewniających przydatność do badań i przygotowanych w sposób gwarantujący bezpieczeństwo w transporcie. Do opakowania próbki Zamawiający dołącza skierowanie zawierające informacje określone w §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015.2069).
2. Próbkę do badania Zamawiający będzie dostarczał do laboratorium Wykonawcy na koszt własny zgodnie z zaleceniami Wykonawcy, określonymi w załączniku nr 1. Zamawiający zapewnia wszelkie niezbędne materiały potrzebne do prawidłowego transportu oraz zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków transportu próbek bezpośrednio przez osobę wyznaczoną i uprawnioną do przewozu próbek. Zamawiający i Wykonawca ustalą w trybie roboczym metodę potwierdzania przez Wykonawcę aktualności uprawnień osoby transportującej próbkę i zabezpieczenia tajemnicy dokumentacji medycznej.

lub

Odbiór i transport próbek do badania wykonuje Wykonawca na koszt i ryzyko własne, raz dziennie o ustalonej przez Strony godzinie, każdego dnia roboczego (poniedziałek-piątek) w okresie obowiązywania umowy. Wykonawca zapewnia środek lokomocji oraz wszelkie potrzebne materiały do prawidłowego transportu. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków transportu próbek, co w szczególności obejmuje właściwy czas transportu próbek i właściwą temperaturę, w jakiej próbki są transportowane¹.

Wykonawca zapewni całodobowy odbiór próbek do badań objętych pakietem nr ...¹ bezpośrednio przez osobę wyznaczoną i uprawnioną do odbioru próbek. Zamawiający i Wykonawca ustalą w trybie roboczym metodę potwierdzania przez Wykonawcę aktualności uprawnień osoby transportującej próbkę i zabezpieczenia tajemnicy dokumentacji medycznej.

3. Przy odbiorze próbek przedstawiciel Wykonawcy potwierdza podpisem spis dostarczonych przez Zamawiającego próbek wydanych do badania w danym dniu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wyników badań w terminie określonym w załączniku nr 1. Wyniki w formie papierowej będą odbierane od Wykonawcy przez przedstawiciela Zamawiającego na jego koszt.

lub

Wyniki w formie papierowej będą dostarczane Zamawiającemu przez przedstawiciela Wykonawcy na jego koszt¹.

Dodatkowo w uzasadnionych przypadkach Wykonawca prześle przy użyciu faxu na ustalony numer na własny koszt do Zamawiającego, wyniki wskazanych badań, na wyraźną prośbę Zamawiającego w każdej skutecznej formie. Przedstawiciel Wykonawcy zobowiązany jest uzyskać od Zamawiającego potwierdzenie przekazania wyników na dokumencie Wykonawcy.

5. W celu zapewnienia ciągłości leczenia w uzasadnionych przypadkach wcześniejsze udostępnienie wyników za pośrednictwem faxu lub innego przekazu elektronicznego nie zwalnia Wykonawcy od wypełnienia obowiązków, o których mowa w przepisie § 2 pkt 4 Umowy. Zamawiający zapewni, że możliwość odbioru wyników przekazywanych za pomocą faxu na ustalony numer lub innego przekazu elektronicznego po uprzedniej jego weryfikacji będą miały wyłącznie osoby uprawnione do przetwarzania zawartych w nich danych.

¹ Dotyczy tylko umowy z Przyjmującym Zamówienia, który zaoferował w Konkursie wykonywanie transportu próbek



6. Wykonawca oświadcza, że;
 - a. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.),
 - b. legitymuje się zaświadczeniem o wpisie do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.
 - c. przyjmuje pełną odpowiedzialność z tytułu niewłaściwego lub nieterminowego wykonywania badań będących przedmiotem umowy.
 - d. aparatura, sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane przez Wykonawcę do wykonywania świadczeń, o których mowa w §1, spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.
 - e. badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych obowiązującymi przepisami.
 - f. nie zleci wykonania świadczeń, o których mowa w § 1 osobie trzeciej, bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, a Wykonawca wyraża zgodę na zmianę ilości poszczególnych badań określonych w załączniku nr 1 do umowy, w zależności od swoich potrzeb, przy zachowaniu cen jednostkowych oraz ceny wskazanej w § 3 ust. 1. Zmiany w tym zakresie nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają formy pisemnej w postaci aneksów.
8. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontrolom przeprowadzanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 tekst jedn. z późn. zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia przez Zamawiającego, odpowiadającym przedmiotowi niniejszej Umowy. Wykonawca zobowiązuje się również poddać kontrolom Zamawiającego w zakresie odpowiadającym przedmiotowi umowy.
9. Zamawiający oświadcza, że badania zlecane na podstawie niniejszej umowy posłużą do leczenia pacjentów, są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o Podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.
10. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej dotyczącej wykonywanych badań w formie dokumentowej.
11. Wykonawca oświadcza, że minimalna liczba osób zatrudnionych przez Wykonawcę, posiadających stosowne uprawnienia i kwalifikacje, która wykonywać będzie badania wynosi: osób.
12. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego certyfikaty i inne dokumenty świadczące o kwalifikacjach osób udzielających świadczeń zdrowotnych, wymaganych przepisami prawa.

§ 3

1. Szacunkowa, maksymalna wartość badań objętych umową wynosi zł (słownie:) przy czym nie stanowi ona zobowiązania dla Zamawiającego do zlecenia wykonania badań w tej ilości, ani podstawy dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przez Wykonawcę w przypadku faktycznego zmniejszenia ilości zleconych badań.

2. Wynagrodzenie płatne jest miesięcznie na koniec każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania Umowy, na podstawie faktur. Do każdej faktury Wykonawca dołączy specyfikację ilościowo-cenową wykonanych badań.
3. Zapłata należności nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowej faktury. Za moment zapłaty uznaje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy Wykonawcy.
4. Za udzielone w ramach niniejszej Umowy świadczenia zdrowotne, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia w wysokości odpowiadającej sumie iloczynów udzielonych świadczeń zdrowotnych i ich cen jednostkowych, określonych w załączniku nr 1 (Zestawienie pakietów - Specyfikacja ilościowo-cenowa) do Umowy.
5. Niezależnie od wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy ryczałtu w wysokości(słownie złotych:) za każdy miesiąc kalendarzowy trwania Umowy. Zapłata ryczałtu następować będzie miesięcznie na podstawie faktur zgodnie z przepisem § 3 ust. 3 niniejszej Umowy.

§ 4

1. Umowa została zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do **31.05.2023 r.**, chyba że wartość zleconych badań przekroczy cenę określoną w § 3 ust. 1.
2. Zamawiający uprawniony jest do jednokrotnego przedłużenia okresu obowiązywania niniejszej Umowy na okres kolejnego 1 (jednego) roku, to jest do dnia 31.05.2024 r. w przypadku, w przypadku, gdy z powodu mniejszej ilości badań w pierwotnym okresie trwania umowy Zamawiający nie zrealizował kwoty wskazanej w § 3 ust. 1. Przedłużenie umowy nie wymaga zawarcia aneksu do umowy i może mieć formę pisemnego oświadczenia złożonego Wykonawcy w terminie 2 (dwóch) tygodni przed końcem obowiązywania niniejszej Umowy.
3. Każda ze Stron ma prawo rozwiązania Umowy w każdym czasie z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z umowy bez zgody wyrażonej w formie pisemnej przez Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
 - a) Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę, pomimo zgłoszonej reklamacji.

§ 5

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”), w stosunku do przetwarzanych w swoich jednostkach danych osobowych, tj.:
 - 1) Zamawiający (podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej {Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.}) dla osobowych danych medycznych pacjentów z tytułu prowadzonej działalności leczniczej;

- 2) Wykonawca (podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej {Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.}) z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką laboratoryjną.
2. Zamawiający i Wykonawca będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe w związku z zawarciem niniejszej umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych:
 - 1) Podstawą przetwarzania danych osobowych oraz zakres przetwarzania danych z tytułu realizacji zapisów niniejszej umowy jest potrzeba udzielania świadczeń zdrowotnych – przeprowadzania badań laboratoryjnych określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy przez upoważniony do tego podmiot; w trybie określonym w §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 poz. 666)²
 - 2) Na danych – z tytułu czynności określonych w niniejszej umowie - będą wykonywane następujące operacje: utrwalanie, uzupełnianie, archiwizowanie
 - 3) Zamawiający i Wykonawca zapewnią, iż przetwarzanie danych, w tym ewentualna transmisja danych odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami odpowiednich przepisów prawa, w tym RODO.³
 - 4) Zamawiający i Wykonawca z tytułu i dla zapewnienia współpracy celem realizacji zapisów Umowy udostępnią dane osobowe swoich Pracowników stronie drugiej w zakresie: imię i

² Szczególnie, z tytułu zakresu niniejszej umowy, Zleceniodawca będzie udostępniał Zleceniobiorcy następujące dane:

a) oznaczenie pacjenta, zgodnie z art. 25 pkt. 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2020 poz. 849), dane pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, numer telefonu, przedmiot badania,

b) oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie lub leczenie, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020r. poz. 666): nazwisko i imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu,

c) informacja o stanie zdrowia pacjenta, tzw. dane wrażliwe - inf. o stanie zdrowia, rozpoznaniu, chorobach współistniejących, wykonanych badaniach udzielonych konsultacjach oraz ich wynikach, przeprowadzonych zabiegach, wskazaniach i przeciwwskazaniach do udzielenia świadczenia, dotychczasowym leczeniu i inne konieczne do wykonania przedmiotu niniejszej umowy. Zleceniobiorca będzie udostępniał Zleceniodawcy wyniki badań w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, dla pacjentów, których dane wcześniej do oceny przekazał Zleceniodawca, wraz ze zwrotnym przekazaniem informacji w zakresie określonym w pkt „a”, „b” i „c” – adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności zestawienia danych z pacjentem.

³ RODO: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem d



nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu, tytuł naukowy, dane kontaktowe;

- 5) Zamawiający i Wykonawca w sposób niezależny od siebie będą realizować obowiązek informacyjny (art. 13 lub 14 RODO) adekwatnie do zakresu przetwarzanych danych, z zastrzeżeniem wyłączeń, o których mowa w art. 13 ust. 4 lub 14 ust. 5 RODO

§ 6

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności, z wyjątkiem wskazanych w niniejszej Umowie przypadków.
2. Załącznik do niniejszej umowy stanowi jej integralną część.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności Kodeks Cywilny i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.).
4. Jeżeli którekolwiek postanowienie Umowy zostanie uznane za nieważne lub nieskuteczne, nie ma to wpływu na ważność pozostałych zapisów umownych. W takim wypadku Strony podejmą życzliwe negocjacje w celu zastąpienia postanowienia Umowy uznanego za nieważne lub nieskuteczne zapisem, który najbardziej odpowiada celowi gospodarczemu i prawniczemu, jaki przyświecał Stronom zawierając dane postanowienie umowne.
5. Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

.....

Zamawiający

.....

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Zestawienie badań - Specyfikacja ilościowo-cenowa

