



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
"REPTY" GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACJI
im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

DLA ZAMÓWIENIA DOKONYWANEGO W TRYBIE KONKURSU OFERT
(na podst. ustawy z dnia 15.04. 2011 r. o działalności leczniczej t. j. Dz. U. z 2020r. Poz. 295 ze zm.)

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
WYKONYWANIA DIAGNOSTYCZNYCH BADAŃ LABORATORYJNYCH**

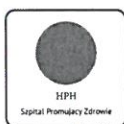
GCR/5/K/2021

Dyrektor

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
"REPTY" Górnośląskie Centrum Rehabilitacji
Tarnowskich Górach

Zatwierdził

Norbert Komar



System
zarządzania
ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
www.tuv.com
ID 9105025128

ul. Śniadeckiego 1
42-604 Tarnowskie Góry
repty@repty.pl
www.repty.pl

tel. 32 384 70 71
tel. 32 285 30 71
tel. 32 39 01 414
tel/fax 32 285 41 23

NIP 645-000-93-46
REGON 000291701
PKO Bank Polski SA o/Bytom
89 1020 2368 0000 2502 0254 3411

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REPTY” Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętki, zwane w dalszej części „Udzielającym zamówienia ”

adres: ul. Śniadeckiego 1 42 – 604 Tarnowskie Góry

strona internetowa: www.repty.pl

ZAMÓWIENIA PUBLICZNE:

tel./fax: +48 32 39 01 206

e-mail: zamowieniapubliczne@repty.pl

godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:35

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie konkursu ofert na zasadach określonych w:

1. Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2020r. Poz. 295 ze zm.)
2. Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2020r. poz. 1398 ze zm.).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest całodobowe i całotygodniowe wykonywanie badań laboratoryjnych zleconych przez Udzielającego zamówienia dla pacjentów oddziałów szpitala, poradni przyszpitalnych oraz pracowników według jego bieżących potrzeb, w zakresie i terminach szczegółowo określonych w *załączniku nr 1* do SWKO, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, obowiązującymi normami i przepisami prawa. Świadczenia te obejmują także badania w ramach higieny szpitalnej.
2. Materiał do badań będzie pobierany w siedzibie Udzielającego zamówienia i przez jego fachowy personel.
3. Przyjmujący zamówienie zapewni wszystkie niezbędne odczynniki i akcesoria właściwe do pobrania materiału do badań (system zamknięty) , przechowania i transportu badań podstawowych, bakteriologicznych i specjalistycznych, tj. próbki, igły, holdery, podłoża transportowe, pojemniki na mocz i kał, podłoża do posiewu krwi, płytki odciskowe (higiena szpitalna), podłoża do posiewu moczu. Miesięczne zużycie odczynników i akcesoriów właściwych do pobrania materiału do badań przedstawia *załącznik nr 2* . Sprzęt należy dostarczyć do apteki szpitalnej w godz. 8.00-14.00 przynajmniej jeden raz w miesiącu.
4. Odbiór i transport materiałów biologicznych do badań z siedziby Udzielającego zamówienia odbywać się będzie w godz. 9:00 – 9:15 w dni robocze; dotyczy badań rutynowych. Czas transportu materiału biologicznego z siedziby Udzielającego zamówienia do miejsca wykonywania badań diagnostycznych nie może być dłuższy niż 45 minut. Czas transportu z siedziby Udzielającego zamówienia do wskazanego miejsca sprawdzany będzie na stronie internetowej www.google.pl/maps. Odbiór materiału biologicznego badań „CITO” nastąpi nie później niż do 30 minut od wezwania telefonicznego.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prawidłowo zabezpieczyć materiał biologiczny na czas transportu.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania powierzonego materiału biologicznego, zgodnie ze standardami jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych oraz zgodnie z aktualnymi zaleceniami i aktualną wiedzą, chroniąc go przed utratą lub zniszczeniem.
7. Przyjmującego zamówienie obowiązują wymagania zawarte w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 5.09.2019r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. z 2019 poz. 1923) dotyczącymi wymagań do czasu i temperatury dla poszczególnych materiałów biologicznych dla określonych świadczeń z dziedziny diagnostyki laboratoryjnej.

8. Przyjmujący zamówienie winien jest przedstawić wykaz kurierów odbierających materiał do badania z siedziby Udzielającego zamówienia (nie mniej niż 3 osoby), zgodnie z *załącznikiem nr 5*
9. Wykonywanie badań odbywać się będzie zgodnie ze zleceniem Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie przyjmie wzór zlecenia Udzielającego zamówienia-oryginał. Kopia pozostaje w Punkcie Koordynatora ds. Analityki Medycznej Udzielającego zamówienia.
10. Wykonywanie badań laboratoryjnych odbywać się będzie w pomieszczeniach Przyjmującego zamówienie, przy zastosowaniu jego sprzętu, aparatury pomiarowej, a także materiałów medycznych . Przyjmujący zamówienie wskaże przed podpisaniem umowy jakim sprzętem i aparaturą pomiarową dysponuje (*załącznik nr 8*).
11. Przekazanie Udzielającemu zamówienia wyników badań nastąpi w terminach określonych w *załączniku nr 1* do SWKO. Oryginały wyników winny być dostarczone przez kuriera do siedziby Udzielającego zamówienie.
12. Badania w trybie „CITO” – Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest podać wyniki badań nie później niż do 1godz. od momentu dostarczenia materiału biologicznego do laboratorium lub natychmiast po uzyskaniu wyniku w przypadku badań trwających dłużej. O wyniku należy poinformować drogą telefoniczną oddział zlecający i przesłać do systemu informatycznego celem podglądu oraz wydruku w miejscu zlecenia lub w Punkcie Koordynatora ds. Analityki Medycznej.
13. W przypadku uzyskania wyniku w znacznym stopniu odbiegającego od normy, Przyjmujący zamówienie przekazuje wynik Udzielającemu zamówienia natychmiast po jego uzyskaniu, niezależnie od zakwalifikowania do określonego pakietu lub trybu wykonania (zgodnie z listą parametrów krytycznych obowiązującą w laboratorium Przyjmującego zamówienie).
14. Przyjmujący zamówienie zapewnia wydawanie pisemnych kopii sprawozdań z badań na życzenie Udzielającego zamówienia, a także archiwizowania zleceń oraz sprawozdań z badań zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej, na własny koszt.
15. Przyjmujący zamówienie opracuje co najmniej raz na kwartał raport z zaistniałych błędów przed laboratoryjnych i dostarczy go do Koordynatora ds. Analityki Medycznej Udzielającego zamówienia.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji wymagań wynikających z ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U z 2020 r., poz.1845 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem: monitorowania lekowrażliwości szczepów i identyfikacji mechanizmów oporności. Zalecana jest współpraca z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych Udzielającego zamówienia.
17. Przyjmujący zamówienie zapewni wykonanie badań zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej, zgodnie z obowiązującym prawem oraz z zabezpieczeniem poufności danych a także zapewnia archiwizację wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej.
18. Przyjmujący zamówienie w ramach usługi pokryje koszty związane z oznakowaniem materiału do badań – kody kreskowe.
19. Przyjmujący zamówienie udostępni punkt pobrania materiału biologicznego do badań na terenie Tarnowskich Gór dla pacjentów Specjalistycznej Poradni Rehabilitacyjnej GCR „ Repty”. Punkt winien być czynny w dni robocze, co najmniej od godziny 08:00 do godziny 17:00.
20. Przyjmujący zamówienie udostępni dokumenty dotyczące np. kontroli jakości badań laboratoryjnych wewnątrz i zewnątrzlaboratoryjnej, procedur naprawczych, legalizacji aparatury oraz innych standardów obowiązujących w laboratorium analitycznym na każde żądanie Udzielającego zamówienia. Podda się przynajmniej raz w roku audytowi przez Koordynatora ds. Analityki Medycznej Udzielającego zamówienia. Przedstawi aktualne certyfikaty wiarygodności POLMICRO w zakresie diagnostyki mikrobiologicznej oraz pozytywny wynik kontroli COBJwDL w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.
21. Przyjmujący zamówienie zapewni system komputerowy z odpowiednim interfejsem zapewniającym dwukierunkową wymianę danych, umożliwiającą elektroniczne zlecenie badań i uzyskiwanie ich wyników.
22. Udzielający zamówienia posiada status szpitala akredytowanego. Przyjmujący zamówienie winien posiadać aktualny certyfikat ISO 17025 lub 15189 lub być w trakcie wdrażania tych norm.

24. Przyjmujący zamówienie zapewni dostępność procedur pobierania materiału do badań mikrobiologicznych i analitycznych oraz przeprowadzi szkolenia z zakresu pobierania krwi i materiału oraz zapobiegania błędem przedlaboratoryjnym.
25. Przyjmujący zamówienie zapewni wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych. Należy przyjąć iż badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym, jeżeli zatem istnieje potrzeba jego powtórzenia cena ofertowa powinna obejmować powtórzenie. Analogicznie, jeżeli wytyczne w zakresie realizacji danego badania wymagają wykonania testu potwierdzenia (np. przy diagnostyce HIV, HBs-Ag) cena ofertowa powinna obejmować już cenę wraz z potwierdzeniem.
26. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się uwzględniać reklamacje Udzielającego zamówienia w terminie trzech dni od dnia zgłoszenia pisemnej reklamacji (faxem, e-mailem). Brak reakcji ze strony Przyjmującego zamówienie do trzech dni roboczych oznacza, że reklamacja będzie uznana za zasadną i rozpatrzoną na korzyść Udzielającego zamówienia.
27. Badania będą wykonywane i autoryzowane przez personel zatrudniony u Przyjmującego zamówienie. Personel ten powinien posiadać udokumentowane wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe zgodnie z wymaganiami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001r. (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 2061 z późn. zm.) :
 - a) Wymagane dokumenty Kierownika Laboratorium: wpis na listę diagnostów laboratoryjnych, prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, specjalizacja z diagnostyki laboratoryjnej;
 - b) Wymagane dokumenty dla osób wykonujących badania z zakresu mikrobiologii – co najmniej jeden diagnosta laboratoryjny posiadający: wpis na listę diagnostów laboratoryjnych, prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, tytuł specjalista mikrobiolog /mikrobiologia medyczna;
 - c) Wymagane dokumenty pozostałego personelu z wykształceniem wyższym: wpis na listę diagnostów laboratoryjnych, prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, ewentualnie posiadane specjalizacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz.U. z 2004, Nr 43, poz.408 z późn.zm).
 - d) W przypadku podzlecenia badań przez Przyjmującego zamówienie należy przedstawić identyczne warunki dotyczące dla personelu Podwykonawcy wykonującego badania z dziedziny diagnostyki laboratoryjnej.
28. Przyjmujący zamówienie będzie utylizował zużyty do badań materiał biologiczny na własny koszt.
29. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych np. na jeden z pakietów.
30. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do rezygnacji z niektórych badań wskazanych w *załączniku nr 1* w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w momencie zawarcia umowy lub gdy wykonanie tej umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
31. Prognozowana liczba badań określona w *załączniku nr 1* może ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy w zależności od bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia a ograniczenie zakresu umowy nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia.
32. W przypadku niemożności wykonania usługi z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie , zobowiązany jest on do zorganizowania zastępczego wykonania usługi na warunkach określonych w SWKO oraz pokrycia ewentualnej różnicy w jej wartości.
33. W przypadku nie zorganizowania przez Przyjmującego zamówienie zastępczego wykonania usługi będącej przedmiotem nin. umowy, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do zorganizowania zastępczego wykonania usługi oraz obciążenia ewentualną różnicą w jej wartości Przyjmującego zamówienie..

Kod CPV: 85 14 50 00 – 7 - Usługi świadczone przez laboratoria medyczne.

IV. WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMującego ZAMÓWIENIE

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy spełniają poniższe warunki:

1. wykonują działalność leczniczą obejmującą swoim zakresem badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego, zgodnie z Ustawą z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020 poz. 295 ze zm.),
2. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani w Krajowym Rejestrze Sadowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
3. są wpisani do ewidencji laboratoriów Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 2061 ze zm.)
4. nie zalegają w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
5. nie zalegają z opłacaniem podatków,
6. posiadają polisę od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r. poz. 866), ubezpieczenie OC musi być kontynuowane przez cały okres trwania umowy,
7. posiadają aktualne certyfikaty wiarygodności za rok 2020r.:
 - a) Powszechny Program Oceny Wiarygodności Wyników Badań Laboratoryjnych (Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi)
 - b) Ogólnopolski Sprawdzian Wiarygodności Badań w Mikrobiologii - POLMICRO (Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej w Warszawie)
8. posiadają aktualny certyfikat ISO 17025 lub 15189 lub są w trakcie wdrażania tych norm.

V. PODWYKONAWSTWO

1. Udzielający zamówienia dopuszcza podzlecenie wykonywania badań, poza badaniami „CITO”, tylko w zakresie badań wysokospecjalistycznych, innym laboratorium, w przypadku jeśli Przyjmujący zamówienie nie będzie w stanie wykonać ich we własnym zakresie. Powyższe nastąpi przy zachowaniu standardów dobrej praktyki laboratoryjnej i wymogów Udzielającego zamówienia przewidzianych w niniejszych SWKO ze szczególnym naciskiem na zapewnienie jakości świadczonych usług i fachowości personelu.
2. Przyjmujący zamówienie przedstawi wraz z ofertą pełną listę podzlecanych badań, zgodnie z załącznikiem nr 6, a także kompletną dokumentację dot. laboratorium Podwykonawcy i personelu Podwykonawcy wykonującego badania, zgodnie z wymaganiami SWKO.
3. Zlecenie części zamówienia Podwykonawcy nie zmienia zobowiązań Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia za wykonanie tej części zamówienia. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy i jego pracowników w takim samym stopniu jakby to były działania, uchybienia i zaniedbania jego własnych pracowników.
4. W przypadku udziału Podwykonawców w wykonaniu części zamówienia, Przyjmujący zamówienie przekaze Udzielającemu zamówienia kopie umów z Podwykonawcami, które zostaną dołączone do umowy podstawowej w formie załącznika. W/w umowa winny zawierać klauzulę o poddaniu się kontroli NFZ w zakresie realizowanych świadczeń.

VI. TERMIN REALIZACJI USŁUG

Badania diagnostyczne będą wykonywane przez okres 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.

3. Ofertę wraz z załącznikami podpisuje osoba lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie zgodnie z zasadą reprezentacji. Osoba działająca na podstawie udzielonego pełnomocnictwa/pełnomocnictw do podpisania oferty dołącza je do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego zamówienie, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w języku obcym winny być przetłumaczone na język polski.
5. Dokumenty dołączone do oferty mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania przyjmującego zamówienie.
6. Zaleca się, by każda strona oferty zawierająca treść była podpisana lub parafowana, a wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty były parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę lub osoby podpisujące ofertę.
7. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
8. Przyjmujący zamówienie może złożyć jedną ofertę.
9. Treść oferty musi odpowiadać treści SWKO z załącznikami.
10. Załączniki do oferty stanowiące jej integralną część muszą być sporządzone wg postanowień SWKO oraz wzorów formularzy do niej załączonych.
11. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Ofertę wraz z załącznikami składa się w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i adresem przyjmującego zamówienie oraz opisane: „Oferta na wykonywanie diagnostyki laboratoryjnej” GCR/5/K/2021.
13. Przyjmujący zamówienie może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
14. Udzielający zamówienia odrzuci oferty zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1398 ze zm.).

15. Oświadczenia i dokumenty składane w konkursie ofert:

- a) formularz oferty wg wzoru załączonego do SWKO;
- b) wycenione formularze cenowe stanowiące *załącznik nr 1* do SWKO;
- c) odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- d) wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę;
- e) wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych;
- f) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Przyjmujący zamówienie nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- g) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające, że Przyjmujący zamówienie nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- h) opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Przyjmujący zamówienie jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
- i) aktualny certyfikat ISO 17025 lub 15189 lub oświadczenie, że Przyjmujący zamówienie jest w trakcie wdrażania tych norm;
- j) aktualne certyfikaty wiarygodności za 2020 r. :
 - Powszechny Program Oceny Wiarygodności Wyników Badań Laboratoryjnych (Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi),
 - Ogólnopolski Sprawdzian Wiarygodności Badań w Mikrobiologii - POLMICRO (Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej w Warszawie),

- k) oświadczenie Przyjmującego zamówienie, że posiada na terenie miasta Tarnowskie Góry punkt poboru materiału biologicznego - załącznik nr 3;
- l) wykaz personelu uprawnionego do realizowania zamówienia wraz z informacjami na temat jego kwalifikacji i uprawnień do wykonywania badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej - załącznik nr 4;
- m) wykaz kurierów – załącznik nr 5;
- n) wykaz podwykonawców i wykonywanych przez nich badań - załącznik nr 6;
- o) elektroniczną wersję załącznika nr 1 – formularzy cenowych do oferty (płyta CD/pendrive);
- p) pełnomocnictwo/ciąg pełnomocnictw jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik Wykonawcy, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie *) jeśli dotyczy

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce składania i otwarcia ofert:

SP ZOZ „REPTY” Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętka
ul. Śniadeckiego 1 42-604 Tarnowskie Góry
Seksja zamówień publicznych pok. A15

2. Termin składania ofert : **04.03.2021. godz. 10:00**

3. Termin otwarcia ofert : **04.03.2021r. godz. 10:15**

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Przyjmujący zamówienie podaje cenę ofertową na formularzu oferty. Do wyceny szczegółowej należy zastosować formularz cenowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.
2. Cena ofertowa musi być skalkulowana, w sposób jednoznaczny, powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Cena musi być podana w PLN, cyfrowo, zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY

1. **JAKOŚĆ - 0-5 pkt**

Certyfikat ISO 15 189 lub 17025 – 5 pkt

Brak certyfikatu – 0 pkt

2. **KOMPLEKSOWOŚĆ – 0-5 pkt**

Badania laboratoryjne wykonywane bez udziału podwykonawców w ramach niniejszego konkursu – 5 pkt

Badania laboratoryjne wykonywane z udziałem podwykonawców w ramach niniejszego konkursu – 0 pkt

3. **DOSTĘPNOŚĆ – 5 pkt**

Liczba kurierów odbierających materiał do badań z siedziby Udzielającego zamówienie

Wartość punktowa kryterium dostępności jest wyliczana wg wzoru = $Dn / D_{max} \times Wc$

D_{max} – najwyższa zaproponowana liczba kurierów

Dn – liczba kurierów oferowana przez Przyjmującego zamówienie

Wc - waga kryterium

4. **CIĄGŁOŚĆ działania – 5 pkt**

Okres prowadzenia działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego konkursu ofert w miesiącach, na podstawie wpisu do Księgi Rejestrowej Wojewody

Wartość punktowa kryterium ciągłości działania jest wyliczana wg wzoru = $CDn / CD_{max} \times Wc$

CD_{max} – najdłuższy wykazany w ofertach okres prowadzenia działalności

CDn – okres prowadzenia działalności wskazany w badanej ofercie

Wc - waga kryterium

5. **CENA – 80 pkt**

Wartość punktowa kryterium ceny jest wyliczana wg wzoru = $C_{\min} / C_n \times W_c$

C_{\min} - najniższa zaproponowana cena

C_n - cena oferowana przez Przyjmującego zamówienie

W_c - waga kryterium

Oceną oferty jest suma punktów otrzymanych we wszystkich kryteriach.

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu zamówienie, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej SWKO oraz uzyskała najwyższą ilość punktów.

XI. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora.
2. Komisja konkursowa dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami i podaje informacje dotyczące ceny złożonych ofert,
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO,
 - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w SWKO i zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1398 ze zm.),
 - e) wzywa Przyjmujących zamówienie, którzy nie złożyli wymaganych oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełniania warunków udziału w konkursie ofert, lub którzy złożyli oświadczenia i dokumenty zawierające błędy do ich złożenia lub korekty w wyznaczonym terminie. Na Udzielającym zamówienia nie ciąży ten obowiązek, jeżeli mimo ich złożenia oferta podlega odrzuceniu albo zajdzie konieczność unieważnienia konkursu ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.

Unieważnienie postępowania konkursowego

1. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem punktu 2,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli do postępowania konkursowego wpłynęła tylko jedna oferta, Komisja może przyjąć tę ofertę, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona wymagania z uwzględnieniem zapisów art. 150 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1398 ze zm.).

XII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. W postępowaniu tym, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie przekazują pisemnie na adres:
SP ZOZ „Repty” Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętka,
Sekcja zamówień publicznych pok. A 15
ul. Śniadeckiego 1 42 – 604 Tarnowskie Góry
faksem: (032) 39-01-353 lub 39-01-206
lub drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowieniapubliczne@repty.pl

2. Przyjmujący zamówienie może zwrócić się do Udzielającego zamówienia na piśmie o wyjaśnienie treści SWKO jednak nie później niż do dnia 25.02.2021r. do godz. 13:00 Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Udzielającego zamówienia zapytania.
3. Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami bez ujawniania źródła zapytania Udzielający zamówienia zamieszcza na stronie internetowej www.repty.pl
5. W uzasadnionych przypadkach Udzielający zamówienia może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWKO, przekazując zmianę w sposób opisany w pkt 4.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SWKO, jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Udzielający zamówienia przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Przyjmujących zamówienie, którym przekazano SWKO oraz zamieści taką informację na stronie internetowej www.repty.pl
7. Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Przyjmujących zamówienie wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią SWKO i będą wiążące przy składaniu ofert.

XIII. WYNIKI KONKURSU

1. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie przesłane do Przyjmujących zamówienie faksem lub drogą elektroniczną oraz umieszczone na stronie internetowej i tablicy informacyjnej Udzielającego zamówienia
3. Po zakończeniu konkursu Udzielający zamówienia zawrze z Przyjmującym zamówienie umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w projekcie umowy (*załącznik nr 7*). Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również zawrzeć porozumienie regulujące kwestie powierzenia przetwarzania danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienia w związku z obowiązywaniem Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych zwanego RODO w terminie wzajemnie ustalonym przez strony.
4. O terminie podpisania umowy Udzielający zamówienia powiadomi niezwłocznie Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmującemu zamówienie, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania niniejszego konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

XIV. ZAŁĄCZNIKI

Druk oferty

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2 – Miesięczne zużycie sprzętu

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 4 – Wykaz personelu Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 5 – Wykaz kurierów

Załącznik nr 6 – Wykaz podwykonawców

Załącznik nr 7 – Projekt umowy

Załącznik nr 8 – Wykaz posiadanego sprzętu i aparatury pomiarowej

OFERTA

.....

.....

(nazwa Przyjmującego zamówienie i adres)

Nr telefonu

Nr faksu

E-mail.....

**SP ZOZ „REPTY”
Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. gen. J. Ziętka
ul. Śniadeckiego 1
42.604 Tarnowskie Góry**

Przystępując do konkursu ofert na „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania diagnostycznych badań laboratoryjnych” GCR/5/K/2021, oferujemy realizację zamówienia spełniając wszystkie wymagania określone w SWKO, za cenę:

CZĘŚĆ I. PLN

CZĘŚĆ II. PLN

CZĘŚĆ III. PLN

CZĘŚĆ IV. PLN

RAZEM..... PLN

1. Ceny jednostkowe poszczególnych badań laboratoryjnych zaoferowano w *załączniku nr 1*.
2. Miejsca wykonywania badań diagnostycznych zlokalizowane w odległości od siedziby Udzielającego zamówienia umożliwiającej transport materiału biologicznego w czasie nie dłuższym niż 45 minut:

.....

.....

.....

(należy podać dokładne dane adresowe)

3. Data rozpoczęcia działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego konkursu ofert na podstawie wpisu do Księgi Rejestrowej Wojewody tj. okres miesięcy.
4. Liczba kurierów odbierających materiał do badań z siedziby Udzielającego zamówienia , zgodnie z *załącznikiem nr 5*.
5. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie umiejętności i kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z najnowszą wiedzą medyczną.
6. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego jakie poniesie Udzielający zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty oraz, że ceny jednostkowe nie ulegną zmianie w okresie trwania umowy, z zastrzeżeniem zapisów wzoru umowy.
7. Zapłata wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie nastąpi przelewem na jego konto nr

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji konkursowej oraz warunkami umownymi zawartymi we wzorze umowy, a także dokonaliśmy w toku postępowania zmianami ich treści (*jeśli dotyczy*). Akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki stawiane przez Udzielającego zamówienia oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w brzmieniu określonym w *załączniku nr 7* do SWKO w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*)

*) *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 (można dokonać usunięcia treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie).*

10. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

a) siłami własnymi,

b) siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców, zgodnie z *załącznikiem nr 6*

*) *niepotrzebne skreślić*

11. Oświadczamy, iż **zamierzam / nie zamierzam** (*) skorzystać z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawianej w ramach realizacji zamówienia publicznego w rozumieniu postanowień ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1666 ze zm.).

12. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, iż Udzielający zamówienia przy zapłacie wynagrodzenia będzie stosował mechanizm podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.).

13. Osobą upoważnioną do kontaktów z Udzielającym zamówienia jest
.....Tel..... e-mail

14. Osoba/y upoważnione do zawarcia w imieniu Przyjmującego zamówienie umowy:

-, podstawa umocowania

-....., podstawa umocowania

15. Administratorem danych osobowych podanych ze strony Przyjmującego zamówienie jest:

.....

Osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych:

.....

16. Załącznikami do oferty są dokumenty i załączniki wymienione w ust. 5 zaproszenia.

Miejscowość i data

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji

Miesięczne zużycie sprzętu

Lp.	Nazwa	Ilość
1	Pojemniki na mocz sterylny	100 szt.
2	Pojemniki ze szpatułką na kał	30 szt.
3	Probówki do surowicy z aktywatorem wykrzepiania i żelem separującym o poj. 4-5 ml	1200 szt.
4	Probówki do badań hematologicznych z K2EDTA o poj. 1,8-2 ml	850 szt.
5	Probówki do badań koagulologicznych z cytrynianem sodu 3,2% o poj. 1,8-2 ml	500 szt.
6	Uromedia (podłoża do posiewu moczu)	120 szt.
7	Podłoża transportowe (wymazówki)	20 szt.
8	Zesatw do posiewu krwi (tlen+beztlen)	10 kompl.
9	Płytki do higieny szpitalnej	20 płytek
10	Igła do pobierania krwi (0,7 i 0,8)	2000 szt.
11	Igła systemowa z uchwytem i zabezpieczeniem	10 szt.
12	Igła motylkowa 0,8 z łącznikiem typu LUER i zabezpieczeniem przeciwzakłuciowym	10 szt.
13	Holder-uchwyt jednorazowy	1600 szt.
14	Adapter LUER	5 szt.

.....
(pieczęć Przyjmującego zamówienie)

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Przystępując do konkursu ofert na:

UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA DIAGNOSTYCZNYCH BADAŃ LABORATORYJNYCH

ja, niżej podpisany

.....

działając w imieniu i na rzecz(nazwa/firma i adres Przyjmującego zamówienie)

.....

.....
oświadczam, że posiadamy punkt poboru materiału biologicznego w Tarnowskich Górach

przy ulicy nr..... czynny w dni robocze

w godzinach od.....do..... do dyspozycji pacjentów Specjalistycznej

Poradni rehabilitacyjnej GCR„REPTY” .

....., dnia.....

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
zgodnie z zasadą reprezentacji

WYKAZ

personelu uprawnionego do realizowania zamówienia wraz z informacjami na temat jego kwalifikacji i uprawnień do wykonywania badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i

Lp.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja, zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe: uprawnienia, rodzaj specjalizacji, prawo wykonywania zawodu, numer w ewidencji KIDL	Forma zatrudnienia i wymiar czasu pracy

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe.

W przypadku podzlecenia badań przez Przyjmującego zamówienie należy przedstawić identyczne informacje dotyczące personelu Podwykonawcy.

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji

Nr sprawy: GCR/5/K/2021

Załącznik nr 5

WYKAZ kurierów

Lp.	Nazwisko i imię kuriera	Numer telefonu	Rodzaj i nr rejestracyjny pojazdu

**) W przypadku podzlecenia badań przez Przyjmującego Zamówienie należy przedstawić identyczne informacje dotyczące personelu Podwykonawcy*

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Lp.	Dane Podwykonawcy (nazwa, adres)	Wykaz badań, które Przyjmujący zamówienie zleci Podwykonawcy
1.		
2.		

Do wykazu należy załączyć kompletną dokumentację dot. laboratorium Podwykonawcy i personelu Podwykonawcy wykonującego badania, zgodnie z wymaganiami SWKO.

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
zgodnie z zasadą reprezentacji

U M O W A nr DN 060 (.....) 2021
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania diagnostycznych badań
laboratoryjnych
(PROJEKT)

zawarta w dniu 2021r. w Tarnowskich Górach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „REPTY” Górnośląskim Centrum Rehabilitacji im gen. Jerzego Ziętka z siedzibą w Tarnowskich Górach przy ul. Śniadeckiego 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gliwicach X Wydział Gospodarczy K.R.S pod numerem 0000031621, NIP 645-000-93-46, REGON 000291701, reprezentowanym przez :

Dyrektora - Norberta Komar

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....z siedzibą wprzy ulicy....., wpisaną do
.....w..... pod nr.....,NIP.....,
Regon.....
w imieniu i na rzecz którego działa:

.....
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr GCR/5/K/2021 na udzielanie świadczeń zdrowotnych stosownie do przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 poz. 295 ze zm.) , zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest całodobowe i całotygodniowe wykonywanie badań laboratoryjnych zleconych przez Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w SWKO, według bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, obowiązującymi normami i przepisami prawa w zakresie i terminach szczegółowo określonych w *załączniku nr 1* do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie w ramach usługi dostarczy wszystkie niezbędne odczynniki i akcesoria właściwe do pobrania materiału do badań (system zamknięty) , przechowania i transportu badań podstawowych, bakteriologicznych i specjalistycznych, tj. probówki, igły, holdery, podłoża transportowe, pojemniki na mocz i kał, podłoża do posiewu krwi, płytki odciskowe (higiena szpitalna), podłoża do posiewu moczu, torbolodówki, pojemniki transportowe, termometry do monitoringu temperatur transportu. Miesięczne zużycie odczynników i akcesoriów właściwych do pobrania materiału do badań przedstawia *załącznik nr 2* . Sprzęt należy dostarczyć do apteki szpitalnej w godz. 8.00-14.00 przynajmniej jeden raz w miesiącu.
3. Materiał do badań pobierany będzie w siedzibie Udzielającego zamówienie przez jego fachowy personel lub w przypadku pacjentów Specjalistycznej Poradni Rehabilitacyjnej w punkcie pobrań wskazanym przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z *załącznikiem nr 3*. Przyjmujący zamówienie udostępnia procedury pobierania materiału do badań mikrobiologicznych i analitycznych oraz przeprowadzi szkolenia z zakresu pobierania krwi i materiału do badań a także zapobiegania błędom przedlaboratoryjnym.

wykonania testu potwierdzenia(np. przy diagnostyce HIV, HBs-Ag) cena ofertowa obejmuje cenę wraz z potwierdzeniem.

14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się uwzględniać reklamacje Udzielającego zamówienia w terminie trzech dni od dnia zgłoszenia pisemnej reklamacji (faxem, e-mailem). Brak reakcji ze strony Przyjmującego zamówienie do trzech dni roboczych oznacza, że reklamacja będzie uznana za zasadną i rozpatrzoną na korzyść Udzielającego zamówienia
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest utylizować zużyty do badań materiał biologiczny na własny koszt.

§ 3

**) jeśli dotyczy*

1. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na realizację części zamówienia przy udziale podwykonawców wymienionych w *załączniku nr 6*, jednakże poza badaniami „CITO” a tylko w zakresie badań wysokospecjalistycznych, w przypadku jeśli Przyjmujący zamówienie nie będzie w stanie wykonać ich we własnym zakresie. Kopie umów z Podwykonawcami Przyjmujący zamówienie przekaże Udzielającemu zamówienia i zostaną dołączone do niniejszej umowy do *załącznika nr 6*. W/w umowy winny zawierać klauzulę o poddaniu się kontroli NFZ w zakresie realizowanych świadczeń.
2. Zlecenie części zamówienia Podwykonawcy nie zmienia zobowiązań Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia za wykonanie tej części zamówienia. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy i jego pracowników w takim samym stopniu jakby to były działania, uchybienia i zaniedbania jego własnych pracowników.
3. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 4

1. Osobą odpowiedzialną za kontakty z Przyjmującym zamówienie , w tym zwłaszcza za uzgadnianie terminów odbiorów materiału badawczego i odbioru wyników badań, Udzielający zamówienia czyni, Koordynatora ds. Analityki Medycznejtel.
2. Do kontaktów z Udzielającym zamówienia i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie wyznaczatel.; tel. komórkowy lubtel.

§ 5

1. Całkowita kwota należna za przedmiot zamówienia w okresie obowiązywania umowy nie przekroczyzł (słownie:.....).
2. Ceny jednostkowe wyszczególnione w *załączniku nr 1* nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy z tym jednak zastrzeżeniem, że w razie zmiany stosownych przepisów dotyczących przedmiotu niniejszej umowy i mających wpływ na wysokość kosztów wykonywanych badań, ceny zostaną skorygowane z dniem wejścia w życie tych przepisów.
3. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
4. Wartość poszczególnych faktur zostanie wyliczona przy zastosowaniu cen jednostkowych wynikających z formularza cenowego.
5. Podstawą wystawienia przez Przyjmującego zamówienie faktury będzie, potwierdzone przez Udzielającego zamówienia zestawienie zrealizowanych badań. Zestawienie to powinno między innymi zawierać:
 - a) informację ogólną o rodzaju, ilości i wartości wykonanych w okresie badań,
 - b) informację szczegółową zawierającą:
 - nazwisko i imię lekarza zlecającego badanie,
 - datę dostarczenia materiału do badania i datę wykonania badania,
 - imię i nazwisko pacjenta, nr PESEL ,
 - rodzaj badania,
 - koszt wykonanych badań.

6. Należność z tytułu realizacji umowy regulowana będzie przez Udzielającego zamówienia, w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto Przyjmującego zamówienie nr
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż **zamierza/nie zamierza** skorzystać z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawianej w ramach realizacji zamówienia publicznego w rozumieniu postanowień ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że ewentualne dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej umowy w postępowaniu procesowym poprzedzone będzie postępowaniem polubownym, włącznie z zawiadaniem do próby ugodowej zgodnie z art. 184 - art. 186 KPC.
9. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, iż Udzielający zamówienia przy zapłacie wynagrodzenia będzie stosował mechanizm podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.).
10. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, w przypadku zobowiązań Udzielającego zamówienia może nastąpić pod rygorem nieważności, po wyrażeniu zgody przez podmiot, który tworzący Udzielającego Zamówienie czyli przez Zarząd Województwa Śląskiego.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 36 miesięcy tj. od dniado dnia.....
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta, dotyczy to także sytuacji, gdy mimo upływu terminu realizacji, łączna kwota wykonanych świadczeń nie osiągnęła wartości wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, o którym mowa w § 5 pkt. 1,
 - b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
 - a) w przypadku zrealizowania kwoty określonej w § 5 pkt. 1, a przed upływem okresu na jaki umowa została zawarta, bez konieczności składania przez którąkolwiek ze Stron stosownych oświadczeń woli.
4. Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyny leżącej po stronie Przyjmującego zamówienie w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji badań,
 - b) rażącego naruszenia postanowień umowy stwarzających zagrożenie dla procesu leczenia lub zdrowia pacjentów,
 - c) trzykrotnego nieterminowego wykonywania badań,
 - d) nieodpowiedniej jakości badań,
 - e) nie przedłużenia przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej , o którym mowa w § 8 ust.6 niniejszej umowy.
 - f) odmowy poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, o której mowa § 8 ust.3 niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niepłacenia przez Udzielającego zamówienie należności przez trzy okresy płatności.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne:
 - 1) za niedochowanie terminu dostarczenia wyników badań „CITO” za każdą godzinę opóźnienia w dostarczeniu wyniku i za każde badanie w wysokości 10,00 zł,

- 2) za niedochowanie terminu dostarczenia wyników badań za każdy dzień opóźnienia i za każde badanie w wysokości 20,00 zł.
 - 3) w wysokości 10 % wartości umowy brutto za odstąpienie od umowy z przyczyn nieleżących po stronie Udzielającego zamówienia bądź rozwiązania przez Przyjmującego zamówienie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia..
2. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Udzielający zamówienie może dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 8

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie na mocy obowiązujących przepisów ustawowych, a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Realizacja umowy podlega kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.1398 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia i Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest się jej poddać.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto, do:
 - a) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych i ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - b) przekazywania Udzielającemu zamówienie informacji o realizacji i wykonaniu umowy w sposób i na zasadach przez niego ustalonych.
 - c) wprowadzenia niniejszej umowy do Portalu Świadczeniodawcy Narodowego Funduszu Zdrowia w ciągu 7 dni od zawarcia tej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zawrzeć porozumienie regulujące kwestie powierzenia przetwarzania danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienie w związku z obowiązywaniem Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych zwanego RODO w terminie wzajemnie ustalonym przez strony.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest także do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 229.04.2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r. poz. 866). Równocześnie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
Kopie aktualnej polisy ubezpieczeniowej bądź innego dokumentu potwierdzającego zawartą umowę ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu zamówienia.

§ 9

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest oferta Przyjmującego zamówienie i SWKO wraz z załącznikami.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W przypadku sporów mogących powstać na gruncie niniejszej umowy, strony będą dążyć do ugodowego załatwienia, a w przypadku braku ugody, właściwe w sprawie będą sądy powszechne, według siedziby Udzielającego zamówienia.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

WYKAZ

posiadanego sprzętu i aparatury pomiarowej

Lp.	Nazwa sprzętu	Rok produkcji	Producent	Inne

**) W przypadku podzlecenia badań przez Przyjmującego Zamówienie należy przedstawić identyczne informacje dotyczące sprzętu i aparatury pomiarowej Podwykonawcy*

.....
 Data i podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji

CZĘŚĆ I.
BADANIA RUTYNOWE

LP	Nazwa badania	Ilość badań	Cena badania	Wartość badań
1	2	3	4	5
Badania rutynowe - wynik należy podać do godz. 12.30 w dniu pobrania materiału				
1	Morfologia krwi 5 diff	38000	0,00	0,00
2	Glukoza	18000	0,00	0,00
3	Kreatynina/eGFR	20000	0,00	0,00
4	Mocznik	500	0,00	0,00
5	Kwas moczowy	2200	0,00	0,00
6	Lipidogram (chol, HDL, LDL, TG)	2200	0,00	0,00
7	Cholesterol całkow.	2000	0,00	0,00
8	Cholesterol HDL	1000	0,00	0,00
9	Cholesterol LDL (met. bezpośrednia)	1000	0,00	0,00
10	Trójglicerydy	1000	0,00	0,00
11	Żelazo całkowite	1500	0,00	0,00
12	Magnez	1000	0,00	0,00
13	Bilirubina całkowita	1600	0,00	0,00
14	Amylaza (surowica/ mocz)	800	0,00	0,00
15	Fosfataza alkaliczna	300	0,00	0,00
16	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	3000	0,00	0,00
17	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	9000	0,00	0,00
18	Glutamylotranspeptydaza (GGTP)	1200	0,00	0,00
19	Wskaźnik protrombiny / INR	15000	0,00	0,00
20	Czas kaolino-kefalinowy (APTT)	300	0,00	0,00
21	D- dimery	5000	0,00	0,00
22	Troponina T	100	0,00	0,00
23	Kinaza kreatynowa - CK	300	0,00	0,00
24	CK-MB mass	100	0,00	0,00
25	Grupa krwi , Rh	20	0,00	0,00
26	Elektrolity (Na,K,Cl)	20000	0,00	0,00
27	Elektrolity (Na,K)	1000	0,00	0,00
28	K	1000	0,00	0,00
29	CRP	18000	0,00	0,00
Badania rutynowe - wynik należy podać do godz. 18.00 w dniu pobrania materiału				
30	Clostridium diff. w kale z określeniem obecności toksyny A i B	300	0	0,00
31	Rota/adenowirusy	50	0	0,00
RAZEM:				0,00

**CZĘŚĆ II.
Badania "CITO"**

LP	Nazwa badania	Ilość badań	Cena badania	Wartość badań
1	2	3	4	5
1	Morfologia krwi 5 diff	2000	0,00	0,00
2	Wskaźnik protrombiny / INR	900	0,00	0,00
3	Czas kaolino-kefalinowy (APTT)	200	0,00	0,00
4	D-dimery	500	0,00	0,00
6	Troponina T	1000	0,00	0,00
7	Antygen HBs	5	0,00	0,00
8	CK MB mass	100	0,00	0,00
9	Grupa krwi , Rh	10	0,00	0,00
10	Prokalcytonina (ilościowo)	100	0,00	0,00
CHEMIA KLINICZNA				
11	Glukoza (surowica/mocz)	3000	0,00	0,00
13	Kreatynina/eGFR	3000	0,00	0,00
14	Mocznik	50	0,00	0,00
15	Kwas moczowy	50	0,00	0,00
16	Lipidogram	50	0,00	0,00
17	Cholesterol całkow.	20	0,00	0,00
18	Cholesterol HDL	20	0,00	0,00
19	Cholesterol LDL (met. bezpośrednia)	20	0,00	0,00
20	Trójglicerydy	50	0,00	0,00
24	Elektrolity (sód, potas, chlorki)	5000	0,00	0,00
25	Elektrolity (sód i potas)	1000	0,00	0,00
26	Wapń całkowity	20	0,00	0,00
27	Wapń zjonizowany	5	0,00	0,00
28	Fosfor nieorganiczny	5	0,00	0,00
29	Żelazo całkowite	40	0,00	0,00
30	Magnez	100	0,00	0,00
31	Bilirubina całkowita	100	0,00	0,00
34	Amylaza (surowica/ mocz)	80	0,00	0,00
35	Fosfataza alkaliczna	40	0,00	0,00
36	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	500	0,00	0,00
37	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	1000	0,00	0,00
38	Glutamylotranspeptydaza (GGTP)	50	0,00	0,00
40	Białko całkowite (surowica/ mocz)	40	0,00	0,00
42	Białko C-reaktywne (CRP)- metoda ilościowa	2000	0,00	0,00
HEMATOLOGIA				
43	Płytki krwi - weryfikacja przy małopłytkowości	10	0,00	0,00
46	OB. Po 1 godz.	20	0,00	0,00
ANALITYKA OGÓLNA				
47	Badanie ogólne moczu z osadem	300	0,00	0,00
48	Clostridium diff. w kale z określeniem toksyny A i B	20	0,00	0,00
49	Kał na obecność krwi utajonej bez diety	30	0,00	0,00
INNE				
RAZEM				0,00

**CZĘŚĆ III.
BADANIA RUTYNOWE**

wynik badania do godz. 11:00 następnego dnia od dnia pobrania materiału do badań

LP	Nazwa badania	Ilość badań	Cena badania	Wartość badań
1	2	3	4	5
CHEMIA KLINICZNA				
1	Hemoglobina glikowana HbA1c	800	0,00	0,00
2	Wapń całkowity	300	0,00	0,00
3	Wapń zjonizowany	30	0,00	0,00
4	Fosfor nieorganiczny	50	0,00	0,00
5	TIBC	20	0,00	0,00
6	Transferyna	40	0,00	0,00
7	Ferrytyna	40	0,00	0,00
8	Bilirubina bezpośrednia (związana)	10	0,00	0,00
9	Bilirubina wolna (pośrednia)	10	0,00	0,00
10	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	50	0,00	0,00
11	Białko całkowite	400	0,00	0,00
12	Albumina	50	0,00	0,00
HEMATOLOGIA				
13	Płytki krwi - weryfikacja przy małopłytkowości	100	0,00	0,00
14	Retikulocyty	50	0,00	0,00
15	Rozmaz krwi obwodowej - mikroskopowy	300	0,00	0,00
16	OB. po 1 godz.	700	0,00	0,00
ANALITYKA OGÓLNA				
17	Badanie ogólne moczu z osadem	9000	0,00	0,00
18	Kał na obecność krwi utajonej bez diety	500	0,00	0,00
19	Pasożyty – kał (1 bad.)	50	0,00	0,00
INNE				
20	Antygen HBs	150	0,00	0,00
21	P/ciała anty HBs	200	0,00	0,00
22	P/ciała anty HCV	200	0,00	0,00
23	Fibrynogen	200	0,00	0,00
RAZEM:				0,00

CZEŚĆ IV.

Badania, dla których czas oczekiwania na wynik jest dłuższy niż 24 godziny

LP	Nazwa badania	Ilość	Cena badania	Wartość badań
1	2	3	4	5
1	Białko - proteinogram	250	0,00	0,00
2	Witamina B 12	1200	0,00	0,00
3	Witamina D3 25(OH)	1800	0,00	0,00
4	Kwas foliowy	100	0,00	0,00
5	TSH	4500	0,00	0,00
6	fT 3	1000	0,00	0,00
7	fT 4	1100	0,00	0,00
8	Transferyna	20	0,00	0,00
9	Ferrytyna	30	0,00	0,00
10	Kwas walproinowy	30	0,00	0,00
11	Digoksyna	30	0,00	0,00
12	p/ ciała anty TPO	200	0,00	0,00
13	p/ ciała HIV	100	0,00	0,00
14	PSA całk.	200	0,00	0,00
15	p/c ANCA (pANCA+cANCA)	20	0,00	0,00
16	p/ ciała antytrypsynowe CCP	50	0,00	0,00
17	Czynnik reumatoidalny- RF (ilościowo)	100	0,00	0,00
18	VDRL	20	0,00	0,00
19	ASO (ilościowo)	40	0,00	0,00
20	BNP	20	0,00	0,00
21	NT pro-BNP	20	0,00	0,00
22	Kortyzol	30	0,00	0,00
23	ACTH	10	0,00	0,00
24	Borelioza IgM (Elisa)	150	0,00	0,00
25	Borelioza IgG (Elisa)	150	0,00	0,00
26	Borelioza IgM (Western - blot)	80	0,00	0,00
27	Borelioza IgG (Western - blot)	80	0,00	0,00
28	Antygen nowotworowy CEA	200	0,00	0,00
29	Antygen nowotworowy CA 15-3	20	0,00	0,00
30	Antygen nowotworowy CA 19-9	30	0,00	0,00
31	Prolaktyna	30	0,00	0,00
32	AFP	15	0,00	0,00
33	ROMA (CA125+HE4)	50	0,00	0,00
34	ANA 1 (test przesiewowy IF)	20	0,00	0,00
35	ANA 2 (miano IF)	20	0,00	0,00
36	ANA 3-profil	10	0,00	0,00
37	IgE całkowite	20	0,00	0,00
38	PTH	20	0,00	0,00
39	Insulina	20	0,00	0,00
BADANIA MIKROBIOLOGICZNE				
40	Posiew moczu	4500	0,00	0,00
41	Wymaz z rany	100	0,00	0,00
42	Wymaz z rany beztlenowo	50	0,00	0,00
43	Wymaz z odleżyny	50	0,00	0,00
44	Posiew treści z ropnia	20	0,00	0,00
45	Posiew treści ropnia beztlenowo	10	0,00	0,00
46	Wymaz z gardła/nosogardzieli	20	0,00	0,00
47	Wymaz z nosa	20	0,00	0,00
48	Wymaz z ucha	20	0,00	0,00
49	Wymaz worka spojówkowego	20	0,00	0,00
50	Wymaz z jamy ustnej	20	0,00	0,00
51	Wymaz zmian skórnych	20	0,00	0,00

CZEŚĆ IV.**Badania, dla których czas oczekiwania na wynik jest dłuższy niż 24 godziny**

52	Posiew PJC	10	0,00	0,00
53	Pachwina	10	0,00	0,00
54	Wymaz z odbytu	50	0,00	0,00
55	Posiew krwi hodowla tlenowa	300	0,00	0,00
56	Posiew krwi hodowla beztlenowa	300	0,00	0,00
57	Posiew płwociny, z drzewa oskrzelowego	50	0,00	0,00
58	Posiew kału	60	0,00	0,00
59	Mat. z wkłucia centralnego lub obwodowego , PEG	10	0,00	0,00
60	Wymaz z cewki moczowej	10	0,00	0,00
61	Antybiogram mikrobiologiczny	1000	0,00	0,00
62	Norowirusy w kale	20	0,00	0,00
63	Określenie MIC dla 1 referencyjnego antybiotyku	500	0,00	0,00
64	Higiena szpitalna (wymazy ze środowiska szpitala) - met. odciskowa / met. wymazów	600	0,00	0,00
	INNE			
65	Usługa pobrania krwi w Punkcie Pobrań Wykonawcy dla pacjentów poradni przyszpitalnych	1000	0,00	0,00
RAZEM:				0,00