

Ruda Śląska, dnia 06.03.2024 r.

W imieniu Zamawiającego:

Przychodnia Specjalistyczna Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Niedurnego 50d
41-709 Ruda Śląska, ul. Niedurnego 50d
tel. 32 34-03-500

Zapraszam do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług medycznych polegających na wykonywaniu

BADAŃ LABORATORYJNYCH

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH**

I. UWAGI WSTĘPNE

- Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawarcie umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w w/w zakresie zwane dalej „**Warunki Konkursu**” określają m.in.:
 - założenia konkursu ofert;
 - wymagania stawiane oferentom;
 - tryb składania ofert;
 - sposób przeprowadzania konkursu;
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
- W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Warunkach Konkursu.
- Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023 poz. 991 ze zm.).
- W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w ust. 3 powyżej.

II. DEFINICJE

Ilekcroć w Warunkach Konkursu oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

- Oferencie** - to rozumie się przez to świadczeniodawcę w rozumieniu art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023 poz. 991 ze zm.) będącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą;
- Zamawiającym/Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to: Przychodnia Specjalistyczna Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Niedurnego 50d;
- Przedmiocie konkursu ofert / przedmiot zamówienia** - rozumie się świadczenia zdrowotne w zakresie: wykonywania BADAŃ LABORATORYJNYCH;
- Formularzu ofertowym** - rozumie się przez to druk „OFERTA” przygotowany przez Zamawiającego, a wypełniony przez Oferenta;
- Świadczeniach zdrowotnych** - rozumie się przez to świadczenia będące przedmiotem umowy zawieranej z Oferentem;
- Umowie** - rozumie się przez to wzorzec umowy opracowany przez Udzielającego zamówienie, stanowiący załącznik do niniejszych Warunków Konkursu;

7. **Komisji** – rozumie się przez to Komisję Konkursową powołaną do przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia dla postępowania konkursowego jest pobieranie materiału oraz wykonywanie BADAŃ LABORATORYJNYCH zgodnie z niżej przedstawionym szczegółowym przedmiotem zamówienia (rozdział IV).
2. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają wymogi wykonywania świadczeń zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych opracowanych przez płatnika świadczeń, tj. Narodowy Fundusz Zdrowia, z którymi Oferent może się zapoznać w siedzibie Zamawiającego oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy.

IV. SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru takiej oferty, aby móc realizować wszystkie wymogi ilościowe, finansowe i jakościowe wykonywania Świadczeń zdrowotnych, określone przez płatnika świadczeń tj. Narodowy Fundusz Zdrowia (art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dz. U. z 2022, poz. 2561 ze zm.).
2. Wykaz badań został zawarty w załączniku nr 1A do Warunków Konkursu.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zamawiający wyłoni Oferenta, którego oferta:
 - a) odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Warunkach Konkursu;
 - b) przedstawi najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów (Kryteria oceny ofert):
 - (i) Cena jednostkowa brutto – 90% wartości oceny;
 - (ii) dostępność – 10% wartości oceny.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty w celu należytego zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz swoich pacjentów.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE ORAZ OCENA SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW:

1. **Warunki udziału w konkursie:** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:
 - a) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - b) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia;
 - c) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia, w szczególności do wykonywania i opisywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej objętych przedmiotem postępowania;
 - d) posiadają wysoko kwalifikowany personel zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - e) są w stanie wykonać wszystkie badania z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, objęte przedmiotem niniejszego konkursu;
 - f) posiadają dostępność do realizacji świadczonych usług w siedzibie Zamawiającego;
 - g) wykonują świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem od poniedziałku do piątku od godziny 07:00 do godziny 10.00 w siedzibie Zamawiającego;
 - h) Pobieranie materiału do badań przez Oferenta od godziny 7:00 do godziny 10:00 od poniedziałku do piątku w siedzibie Zamawiającego;
 - i) Sprzęt do pobierania materiału do badań na koszt Oferenta;

- j) Wyniki badań laboratoryjnych dostarczone do siedziby Zamawiającego w następnym dniu roboczym; wydawane w punkcie pobrania materiału od godziny 10:00 do godziny 12:00;
 - k) Możliwość uzyskania wyników pilnych (citowych badań) telefonicznie lub elektronicznie w dniu badania;
 - l) Oferent musi posiadać oprogramowanie umożliwiające przesyłanie wyników w standardzie HL7CDAv3 w modelu SOA z wykorzystaniem technologii SOAP w celu prawidłowej wymiany informacji z oprogramowaniem przychodni Mmedica;
 - m) zobowiązują się do ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej na cały czas trwania Umowy w kwocie nie niższej niż 75.000,00 EUR;
 - n) zapewnią termin wykonania badania w dniu zgłoszenia się pacjenta, skierowanego przez Zamawiającego;
 - o) wyniki w wersji papierowej odbiera osobiście pacjent za okazaniem dowodu tożsamości, bądź osoba upoważniona przez pacjenta.
2. **Odrzucenie oferty:** Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:
- a) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub Warunkach Konkursu;
 - g) niezłożoną na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia.

VII. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami do wykonywania Świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych Warunkach Konkursu oraz "Regulaminie pracy komisji konkursowej".
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub jego unieważnienia lub do przesunięcia terminu składania ofert, bez podania przyczyny.
4. O odwołaniu lub unieważnieniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia Oferentów poprzez stronę internetową lub e-mail.
5. O przesunięciu terminu składania ofert Udzielający Zamówienie zawiadamia Oferenta poprzez stronę internetową.

VIII. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach Konkursu na Formularzu ofertowym udostępnionym przez Zamawiającego.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w Warunkach Konkursu.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej lub w odpisie z podpisem

notarialnie poświadczonym.

7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w ust. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem: "**Konkurs – BADANIA LABORATORYJNE**".

IX. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty wszystkie dokumenty wskazane w Formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

X. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację badań w zakresie objętym przedmiotem zamówienia na okres od dnia 01.04.2024 r. do 31.03.2027 r. z możliwością kontynuacji.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę składa się w siedzibie Przychodni Specjalistycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej ul. Niedurnego 50d, III piętro Administracja w terminie **do dnia 12.03.2024 r. do godziny 11:00.**

XII. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje Komisję.
2. Szczegółowe zasady pracy Komisji Konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej”.
3. Członkiem Komisji, a także przedstawicielem samorządu zawodowego nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w Komisji w przypadkach wskazanych w Regulaminie pracy Komisji Konkursowej.
4. W razie konieczności wyłączenia członka Komisji z przyczyn, o których mowa w ust. 3, nowego członka Komisji powołuje Zamawiający.
5. Zamawiający nie powołuje nowego członka Komisji w przypadku określonym w ust. 3 powyżej, o ile Komisja liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Zamawiający wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka Komisji dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.

XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 332 (sala konferencyjna) w dniu 13.03.2024 r. o godz. 11:30.

2. Konkurs składa się z części jawnej (otwarcie ofert) i niejawnej (analiza ofert i rozstrzygnięcie konkursu).
3. **Rozstrzygnięcie konkursu** nastąpi w siedzibie Zamawiającego **najpóźniej do dnia 15.03.2024 r.**
4. Szczegółowe zasady postępowania Komisji określa Regulamin pracy Komisji Konkursowej.
5. Przy otwarciu ofert mogą być obecni wyłącznie Oferenci (ich reprezentanci), którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, a które to oferty nie zostały wycofane w myśl postanowień rozdziału VIII ust. 8 i 9 Warunków Konkursu. W razie wątpliwości co do osoby uczestniczącej w części jawnej otwarcia ofert, w tym odmowy wykazania umocowania do działania w imieniu Oferenta lub dokumentu tożsamości, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyproszenia takiej osoby z części jawnej – otwarcia ofert lub dalszego procedowania otwarcia ofert z wyłączeniem jawności.
6. Po rozstrzygnięciu konkursu, z ofertami innych Oferentów mogą zapoznać się wyłącznie Oferenci, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu oferty spełniające wymagania określone w niniejszych Warunkach Konkursu, a które to oferty nie zostały wycofane w myśl postanowień rozdziału VIII ust. 8 i 9 Warunków Konkursu lub które nie zostały odrzucone.

XIV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Informację o rozstrzygnięciu konkursu przekazuje się Oferentom za pomocą strony internetowej lub faxem lub e-mailem lub telefonicznie.
2. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Zamawiający wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania Umowy.

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. 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 od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. 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.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Zamawiającego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

XVI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego.
2. Administratorem danych osobowych oferenta jest: Przychodnia Specjalistyczna Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Niedurnego 50d, adres: 41-709 Ruda Śląska, ul. Niedurnego 50d, zwany dalej „Administratorem”.
3. Informujemy, że Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: biuro@psruda.com.pl.

4. Dane oferentów przetwarzane są w celach związanych z zawarciem umowy na wykonywanie badań laboratoryjnych. Podstawą prawną przetwarzania pozyskanych danych są głównie: Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 6 ust. 1 lit c) 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) („**RODO**”). Podanie danych osobowych przez Oferenta w zakresie wymaganym przez Warunki Konkursu jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie dobrowolne.
5. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją celu określonego w ust. 4. Nie udostępniamy żadnych danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych oferentów do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
7. Dane Oferenta będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres wyznaczony właściwym przepisem prawa.
8. Oferent ma prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również do ograniczenia przetwarzania danych.
9. W przypadku danych, które przetwarzane są w oparciu o wyrażoną przez Oferenta zgodę, w każdej chwili Oferent ma prawo do żądania ich usunięcia na zasadzie cofnięcia zgody z uwzględnieniem zasad wyznaczonych właściwymi normami prawa i konsekwencji, jakie może to nieść dla możliwości realizacji celu określonego w ust. 4 powyżej.
10. W związku z przetwarzaniem danych osobowych Oferenta przez Administratora, oferentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Ruda Śląska, dnia 06.03.2024 r.

Załącznik nr 1A do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert**PLANOWANA LICZBA BADAŃ LABORATORYJNYCH WYKONANIA W CIĄGU
JEDNEGO ROKU**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa liczba badań	Cena jednostkowa badania	Wartość brutto dla szacunkowej liczby badań
1.	ALAT (GPT)	4500		
2.	AMYLAZA	250		
3.	AMYLAZA W MOCZU	10		
4.	NA (P/C JĄDROWE)	60		
5.	APTT-CZAS KAOLINOWO- KEFALINOWY	70		
6.	ASO W SUROWICY	45		
7.	ASPAT (GOP)	3000		
8.	BADANIE JAŁOWOŚCI SPORAŁ A	15		
9.	BIAŁKO CAŁKOWITE	75		
10.	BILIRUBINA CAŁKOWITA	750		
11.	CA 125	100		
12.	CA 19-9	140		
13.	CEA	500		
14.	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	3800		
15.	CHOLESTEROL-HDL	2500		
16.	CHOLESTEROL-LDL	3700		
17.	CK-KINAZA KREATYNOWA	140		
18.	CRP W SUROWICY	2500		
19.	CZAS PROTEINOWY (INR)	3000		
20.	DIAG. W KIER. PRĄTKÓW KWASOOPORNYCH MET. KLASYCZNĄ	150		
21.	FOSFATAZA ZASADOWA	340		
22.	FOSFOR NIEORG. W SUROWICY	380		
23.	FSH HORMON FOLIKULOTROPOWY	50		
24.	FT3- WOLNE T3	1500		
25.	FT4- WOLNE T4	2500		
26.	GAZOMETRIA	400		
27.	GGTP	700		
28.	GLUKOZA	6500		
29.	GLUKOZA PO 2 GODZ.	250		
30.	GLUKOZA W MOCZU ILOŚCIOWO	90		
31.	GRUPA KRWI	10		
32.	HBA 1 C-HEMOGLOBINA GLIKOWANA (met. HPLC)	1000		
33.	HBS ANTYGEN	100		
34.	HELICOBACTER PYLORI P/C - ILOŚĆ	10		
35.	IGE CAŁKOWITE	400		
36.	KAŁ NA KREW UTAJONĄ (BEZ DIETY)	300		
37.	KAŁ NA PASOŻYTY	200		
38.	KORTYZOL	350		
39.	KREATYNINA W SUROWICY	6000		
40.	KWAS MOCZOWY W SUROWICY	3000		
41.	LDH	400		

42.	MAGNEZ W SUROWICY	100		
43.	MOCZ-ANALIZA OGÓLNA + OSAD	3300		
44.	MOCZ-ANALIZA Z OSADEM	2000		
45.	MOCZNIK W SUROWICY	400		
46.	MORFOLOGIA	8800		
47.	OB.-ODCZYN BIERNACKIEGO	1600		
48.	OCENA PLWOCINY	40		
49.	ODCZYN WAALERA-ROSEGO	40		
50.	P/C ANTY HBS-WZW TYPU B	30		
51.	P/C ANTY HCV-WZW TYPU C	100		
52.	P/C ANTY-TPO (P. PEROKSYDAZIE TARCZ.)	500		
53.	P/C P. RECEPTOROM TSH (TRAB)	300		
54.	POSIEW MOCZU	60		
55.	POSIEW PLWOCINY	30		
56.	POSIEW WYMAZU Z GARDŁA	100		
57.	POSIEW WYMAZU Z NOSA	30		
58.	POSIEW WYMAZU Z RANY	5		
59.	POTAS	5000		
60.	PROLAKTYNA	150		
61.	PSA CAŁK. (TPSA)	1300		
62.	RF-FAKTOR REUMATOIDALNY	400		
63.	SÓD	3500		
64.	TESTOSTREON	150		
65.	TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza	100		
66.	TRÓGLICERYDY (TG)	3100		
67.	TSH HORMON TYREOTROPOWY	7300		
68.	VDRL	20		
69.	WAPŃ CAŁKOWITY W SUROWICY	1500		
70.	WITAMINA B12	800		
71.	ŻELAZO W SUROWICY	900		
			SUMA	

Ruda Śląska, dnia 2024 r.

**OFERTA
NA WYKONYWANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH**

Nazwa			
Adres siedziby			
REGON			
NIP			
Forma organizacyjna			
Typ organu założycielskiego			
Osoba/y uprawniona do reprezentowania		Telefon	
Bank i nr konta bankowego			
Rodzaj rejestru (KRS, Ewid. dział. gosp.)		Nr wpisu	
Organ rejestrujący		Data ostatniej aktualizacji	
Certyfikaty			
Nazwa	Zakres		Data ważności

ZAŁĄCZNIKI do Szczegółowych warunków konkursu ofert:

1. **Projekt umowy - załącznik nr 1;**
2. *Wykaz badań wraz z propozycja cenową - załącznik nr 1A;*
3. *Oświadczenia oferenta - załącznik nr 2;*
4. *Poświadczona kopia wpisu do rejestru RZoz - załącznik nr 3;*
5. *Poświadczona kopia odpisu z KRS lub zaświadczenia/eń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej podmiotu prowadzącego RZoz - załącznik nr 4;*
6. *Upoważnienie do złożenia i podpisania oferty - załącznik nr 5;*
7. *Kserokopia polisy OC wraz z oświadczeniem o zachowaniu ubezpieczenia przez cały okres związania umową - załącznik nr 6.*

.....
(nazwisko i imię lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią ogłoszenia konkursowego – Warunkami Konkursu oraz projektem Umowy i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję przedstawione mi warunki współpracy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do realizacji zleceń zgodnie z ww. zasadami.
3. Oświadczam, że w zakresie prowadzonej działalności, spełniam wszystkie wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia i Ministerstwo Zdrowia.
4. Posiadam wyposażenie niezbędne do udzielania świadczeń objętych przedmiotem postępowania konkursowego.
5. Posiadam tytuł prawny do korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej wykorzystywanego do realizacji badań będących przedmiotem postępowania.
6. Świadczeń objętych zamówieniem udzielać będę przy pomocy personelu w liczbie i o kwalifikacjach umożliwiających prawidłowe wykonanie zamówienia.
7. Oferowane świadczenia objęte umową wykonywać będę z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i standardami świadczenia usług na wykonywanie badań laboratoryjnych, na wysokim poziomie jakościowym.
8. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
9. Spełniam inne wymagania określone w odrębnych przepisach dla podmiotów udzielających świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Oświadczam, że posiadam ważną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 29.04.2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 866) lub oświadczam, że zawrę taką umowę w terminie nie przekraczającym 30 dni od dnia podpisania umowy.

.....
(nazwisko i imię lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

U M O W A N R ...

o świadczenie usług medycznych zawarta - w wyniku przeprowadzonego postępowania Konkursu Ofert - w dniu r. w Rudzie Śląskiej pomiędzy:

Przychodnią Specjalistyczną SP ZOZ w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Niedurnego 50d,
adres: 41-709 Ruda Śląska, ul. Niedurnego 50d, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS: 0000039320, REGON: 276706803, NIP: 641-218-63-36, reprezentowaną przez Kierownika Przychodni mgr Urszulę Grygę,

zwaną dalej „**Zleceniodawcą**”

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą**”,

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zamawia, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujący przedmiot umowy: **świadczenie usług medycznych polegających na wykonywaniu BADAŃ LABORATORYJNYCH.**
2. Zakres przedmiotu Umowy zawiera załącznik Nr 1A do Umowy.

§ 2

1. Określone w Umowie usługi medyczne będą wykonywane na podstawie indywidualnych i pisemnych zleceń wypełnionych przez Zleceniodawcę.
2. Podstawą wykonania badania przez Zleceniobiorcę będzie stanowić pisemne skierowanie na badania wymienione w załączniku nr 1A do Umowy wystawione przez lekarzy zatrudnionych przez Zleceniodawcę (świadczących usługi na rzecz Zleceniodawcy) i opatrzone aktualną pieczęcią firmową zawierającą numer umowy z NFZ oraz adres i numer telefonu. Pieczęć lekarza musi posiadać aktualny numer prawa wykonywania zawodu.
3. Każda ze Stron obowiązana jest zorganizować i utrzymać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej Strony, a także dołożyć wszelkich starań, aby zapobiec jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych osób nieuprawnionych.
4. W przypadku przekazania niewłaściwych wyników powodujących w udokumentowany sposób uszczerbek na zdrowiu pacjenta Zleceniobiorca polubownie zawiera ugodę ze Zleceniodawcą lub pozostawia rozstrzygnięcie sporu właściwemu sądowi.

§ 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę medyczną, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w Umowie, a także dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi i sprzętem potrzebnym do przeprowadzenia tych badań zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - a) Posiadania dostępności do realizacji świadczonych usług w siedzibie Zleceniodawcy;
 - b) Wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych Umową od poniedziałku do piątku od godziny 07:00 do godziny 10.00;
 - c) ponoszenia kosztów sprzętu do pobierania materiału;
 - d) odbioru wyników badań laboratoryjnych dostarczonych do siedziby Zleceniodawcy w następnym dniu roboczym przez pacjenta; od poniedziałku do piątku od godziny 7:00 do godziny 12:00;
 - e) uzyskania wyników pilnych (citowych badań) telefonicznie lub elektronicznie w dniu badania;
 - f) posiadania oprogramowania umożliwiającego przesyłanie wyników w standardzie HL7CDAv3 w modelu SOA z wykorzystaniem technologii SOAP w celu prawidłowej wymiany informacji z oprogramowaniem przychodni Mmedica;
 - g) zapewnienie terminu wykonania badania w dniu zgłoszenia się pacjenta, skierowanego przez Zleceniodawcę;
 - h) przekazania wyników w wersji papierowej osobiście pacjentowi (na jego żądanie) za okazaniem dowodu tożsamości, bądź za pośrednictwem osoby upoważnionej przez pacjenta.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania dostępności do realizacji świadczeń medycznych w zakresie badań wykazanej we wcześniej przedstawionej ofercie i będzie realizowana przez cały czas trwania Umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia badania zgodnie z zakresem wynikającym z pisemnego zlecenia, a także wykonania badania przy użyciu własnych urządzeń w terminie wcześniej uzgodnionym.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do stosowania cen za badania wg załącznika nr 1A do Umowy.
2. Rozliczenia za usługi będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie wystawionej faktury przez Zleceniobiorcę oraz terminu wykonania usługi z załączonym imiennym wykazem osób, które poddały się badaniom.
3. Zapłata należności nastąpi w terminie **21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury** przez dokonanie przelewu na konto Zleceniobiorcy, którego numer zostanie podany na fakturze.
4. Niedotrzymanie terminu płatności spowoduje naliczenie odsetek w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami.

§ 5

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

2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na kontrolę z NFZ w zakresie spełniania wymagań na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2561), w zakresie wynikającym z Umowy.

§ 6

1. Umowę zawiera się od dnia 2024 r. do 2027 r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Zleceniodawca może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień koniecznych do wykonywania badań objętych Umową;
 - b) wykonywania badań w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów;
 - c) zaistnienia chociażby przejściowych przeszkód po stronie Zleceniobiorcy w świadczeniu badań.
4. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniodawcę w ramach kontraktów z NFZ, do których realizacji w/w usługi są niezbędne.

§ 7

1. W przypadku zaistnienia okoliczności stanowiących przeszkodę w wykonywaniu Umowy (np. awarii) Zleceniobiorca zobowiązuje się do powiadomienia w formie pisemnej Zleceniodawcy w terminie do 3 (trzech) dni o zaistnieniu tych okoliczności.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zorganizowania we własnym zakresie ciągłości świadczonych usług.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
4. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za całkowite lub częściowe niewykonanie badań, jeżeli nie było ono przez Zleceniobiorcę zawinione, a także gdy przeszkodą będzie działanie siły wyższej.

§ 8

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń.
2. Odpowiedzialność Zleceniodawcy za wykonane przez Zleceniobiorcę lub podmiot zastępujący Zleceniobiorcę, zgodnie z § 7 ust. 2 Umowy, usług medycznych z zakresu badań laboratoryjnych zostaje wyłączona.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem badania wykonywane na podstawie niniejszej Umowy na kwotę nie niższą niż 75.000,00 EUR. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej Umowy.
4. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe oraz zgodne ze sztuką lekarską wykonywanie badań.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
- utrzymania wydzielonego pomieszczenia oraz znajdującego się w nim wyposażenia w stanie zgodnym z obowiązującymi przepisami sanitarnymi;
 - usuwania odpadów medycznych wytworzonych w czasie wykonywania czynności zleconych zgodnie z Umową;
 - natychmiastowego usuwania skażeń materiałem organicznym zgodnie z obowiązującymi procedurami.

§ 9

- Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Zleceniodawcy w czasie wykonywania Umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
- W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 1 Zleceniodawca może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, a także dochodzić roszczeń na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania i poszanowania Praw Pacjenta.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, które uzyskał w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy zgodnie z przepisami:
 - 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) - „**RODO**”;
 - Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).
- Zleceniodawca jako Administrator danych osobowych powierza Zleceniobiorcy na mocy Umowy, działając zgodnie z art. art. 28 RODO oraz cytowanej wyżej Ustawy o ochronie danych osobowych, przetwarzanie następujących danych osobowych pacjentów:
 - imię i nazwisko,
 - data urodzenia,
 - nr pesel,
 - adres zamieszkaniawyłącznie do realizacji zlecanych badań.

§ 10

- Zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
- Spory, które wynikają na tle Umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
- Zleceniobiorca nie jest uprawniony do przeniesienia wierzytelności lub praw wynikających z Umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy, z zastrzeżeniem postanowień § 7 ust. 2 Umowy.
- Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału – po 1 (jednym) dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca