

Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Internet: [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

Tel.: 032 41-30-111, fax :032 41-30-112

znak sprawy: KO-4/2019

### Szczegółowe warunki konkursu

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 poz. 2190 ze zm.) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 poz 1510 ze zm.)

**dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na wykonywanie specjalistycznych badań laboratoryjnych dla pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o.**

Sosnowiec 10.04.....2019 r.

INSTRUMENT  
FINANSOWO-PERSONOMICZNYCH  
CZŁONEK ZARZĄDU

*mgr Robert Mędziński*

Zatwierdził : .....

*mk Kow*

## **I. Zamawiający:**

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 1 , 41-219 Sosnowiec  
internet: www.szpital.sosnowiec.pl  
tel.: 32/ 41-30-133, 32 4130 296/ fax.: 32 41-30-112

## **II. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie specjalistycznych badań laboratoryjnych dla pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o.

## **III. Wymagany termin realizacji:**

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie **24 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

## **IV. Wymagania dotyczące oferentów:**

1. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art.100 ustawy o działalności leczniczej ( tj. Dz. U. 2018 poz. 2190 ze zm.)
2. Objęte przedmiotem zamówienia badania będą realizowane w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań. Badania laboratoryjne powinny być wykonywane na aparatach certyfikowanych, gwarantujących skuteczną diagnostykę, posiadających aktualne przeglądy techniczne wykonywane zgodnie z harmonogramem dołączonym do oferty.
3. Oferta powinna obejmować wszystkie badania ujęte w pakiecie, nie ma możliwości składania oferty na wybrane badania, z zastrzeżeniem, że Zamawiający dopuszcza wykonywanie pojedynczych badań - nie więcej niż 15 badań - poza laboratorium Oferenta przez podwykonawcę .
4. W przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia stanowiącego przedmiot zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, Oferent w toku konkursu jest zobowiązany wykazać spełnianie przez podwykonawcę takich samych warunków, jakie zostały przewidziane dla udziału Oferenta w niniejszym postępowaniu.
5. W przypadku, gdy świadczenie będzie wykonywane w kilku różnych lokalizacjach Oferent winien wskazać, które laboratoria będą wykonywały poszczególne badania. Certyfikaty jakości kontroli zewnątrzlaboratoryjnej dla poszczególnych laboratoriów należy wskazać tylko dla badań które będą w nich wykonywane.
6. Zamawiający wymaga, aby badania w zakresie Pakietu Nr 2 były wykonywane wyłącznie w Laboratorium znajdującym się w granicach RP.
7. Osoby uczestniczące w procesie udzielania świadczeń przez Oferenta nie mogą pozostawać w stosunku pracy z Zamawiającym. Oferent wyłączy z procesu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zawartą z Zamawiającym umową, osoby wskazane w wykazie personelu medycznego (załącznik nr 3 do oferty), które pozostają w stosunku pracy z Zamawiającym - po poinformowaniu o tym przez Zamawiającego.
8. Personel laboratorium wykonujący badania powinien posiadać wymagane kwalifikacje i co najmniej pięcioletnie doświadczenie w interpretacji badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.

9. Wynik badania musi być kompletny, tj. jeżeli badanie wymaga powtórzenia lub wykonania testu potwierdzenia, to cena musi uwzględniać wszystkie wymienione elementy badania.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, w miejscu udzielania świadczeń wskazanym w ofercie, w zakresie zgodności złożonej oferty z warunkami, o których mowa w ust. 2.

#### V. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.

#### VI. Zawartość oferty:

Kompletna oferta powinna składać się z:

- 1) danych identyfikacyjnych Oferenta i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)
- 2) formularza asortymentowo-cenowego
- 3) wykazu personelu medycznego, który będzie wykonywać świadczenia w ramach umowy (jeżeli świadczenie wykonywane będzie w kilku lokalizacjach to należy podać wykaz personelu dla każdej z nich oddzielnie);
- 4) oświadczenia Oferenta (jeżeli oferta obejmuje podwykonawstwo w oświadczeniu należy wskazać, które badania będą wykonywane przez Podwykonawcę);
- 5) oświadczenia Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)
- 6) kopii certyfikatów kontroli jakości zewnątrzlaboratoryjnej z zakresu oferowanych badań dotyczących wyłącznie laboratorium wskazanego jako miejsce wykonywania danego badania; należy załączyć wyłącznie certyfikaty za 2018r.;
- 7) kserokopii zaświadczeń o posiadanych kwalifikacjach specjalistów z zakresu diagnostyki laboratoryjnej zatrudnionych w pełnym wymiarze w laboratorium, w którym będą wykonywane badania,
- 8) harmonogramu przeglądów technicznych aparatury laboratoryjnej,
- 9) kserokopii paszportu technicznego analizatorów do badań immunochemicznych i koagulologicznych;
- 10) kopii wpisu do rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych;
- 11) kopii polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tę osobę.

#### VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:

**„NIE OTWIERAĆ**

**Oferta na wykonywanie specjalistycznych badań laboratoryjnych dla pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o.”**

7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest:
- w sprawach merytorycznych: Joanna Pierzchała - Koordynator Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 32/4130296 e-mail: [jpierzchala@szpital.sosnowiec.pl](mailto:jpierzchala@szpital.sosnowiec.pl)
  - w sprawach formalnych konkursu: Magdalena Kot - Kierownik Działu Organizacyjnego tel. 32/4130133 e-mail: [mkot@szpital.sosnowiec.pl](mailto:mkot@szpital.sosnowiec.pl)

#### VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w terminie do dnia 17.04.18 do godz. 10.00 w Sekretariacie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec (Budynek główny III piętro).
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

#### IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Dziale Organizacyjnym ul. Szpitalna 1, I piętro, w dniu 17.04.18 o godz. 10.30
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

#### X. Ocena ofert i negocjacje:

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. Kryteria oceny ofert stanowią:
  - cena 70%
  - jakość 30%
3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:  
 $C_{min}$  – cena najniższa spośród badanych ofert  
 $C_n$  – cena badanej oferty  
 100 – stały współczynnik,  
 $P$  – liczba punktów  

$$P = (C_{min}/C_n) \times 100 \times 70\%$$
4. Sposób obliczania liczby punktów za jakość:  
 Zamawiający przyzna podpunkty w kryterium jakości zgodnie z następującym systemem:

	Rodzaj ocenianego parametru	Postać/wartość parametru	Liczba punktów	Podstawa oceny
1	Liczba specjalistów z zakresu diagnostyki laboratoryjnej zatrudnionych w pełnym wymiarze w laboratorium, w którym będą wykonywane badania	Brak specjalistów	0	Wykaz personelu wraz z kserokopią zaświadczeń o posiadanych kwalifikacjach
		1-2 specjalistów	10	
		3 i więcej specjalistów	20	
2	Oferowane badania podlegają kontroli zewnątrzlaboratoryjnej	Do 50% badań	0	Dostarczenie kopii certyfikatów kontroli zewnątrzlaboratoryjnej w zakresie oferowanych badań za 2018 rok
		51% do 70% badań	10	
		71% do 100%	20	
3	Analizatory, na których będą wykonywane badania z zakresu immunochemii i koagulologii są nie starsze niż z 2017 r.	Nie	0	Dostarczenie kopii paszportu technicznego aparatu
		Tak	20	

Oferta spełniająca wymagania zawarte w tabeli otrzyma liczbę punktów obliczoną wg wzoru:

$P = (J_n/J_{max}) \times 100 \times 30\%$ , dla którego

$J_n$  – liczba podpunktów w badanej ofercie,

msk

J max – maksymalna liczba podpunktów możliwa do uzyskania  
100 – stały współczynnik.

5. Za najkorzystniejszą zostaje uznana oferta z największą liczbą punktów w obydwu kryteriach.
6. W przypadku złożenia ofert o takiej samej liczbie punktów Zamawiający będzie miał prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych z cenami nie wyższymi niż w ofercie.
7. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zaproponowane w ofercie ceny brutto pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń z możliwością negocjacji zmierzających do zmiany korzystnej dla Zamawiającego.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wynagrodzenia z tytułu realizacji przyszłej umowy, jak również możliwość podjęcia negocjacji tylko z wybranymi Oferentami.
10. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:
  - a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w szczegółowych warunkach konkursu,
  - b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru ofert.

#### **XI. Odrzucenie oferty:**

1. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia;
  - 4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu;
  - 5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu;
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **XII. Rozstrzygnięcie konkursu:**

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Dyrektorowi Szpitala protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
5. Komisja konkursowa zawiadamia pisemnie Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – parter i na stronie internetowej Szpitala:  
[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz adres siedziby.

### **XIII. Zastrzeżenia Zamawiającego :**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.
3. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony, po przedstawieniu przez Oferenta wymaganych dokumentów stanowiących załączniki do umowy. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
8. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.

### **XIV. Unieważnienie konkursu:**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
  - 3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### **XV. Prawo Oferentów do skarg i protestów:**

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.

- 1) W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,
- komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,

- protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
  - informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego,
  - w przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 2) Świadczeniodawca 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. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

#### **XVI. Postanowienia końcowe:**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 poz. 2190 ze zm.).

Szczegółowy wykaz załączników :

- a. Załącznik nr 1- Dane identyfikacyjne Oferenta i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy);
- b. Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo – cenowy;
- c. Załącznik nr 3 – Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywał świadczenia w ramach umowy;
- d. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Oferenta;
- e. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Podwykonawcy
- f. Załącznik nr 6 – Wzór umowy;
- g. Załącznik nr 7 – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

**Załącznik Nr 1****Dane Identyfikacyjne Oferenta i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)**

Nazwa i adres Oferenta	
KRS Oferenta	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Oferenta	
Kontakt z Oferentem - numery telefonów, adres e-mail	
<b>Adres lub adresy miejsc udzielania świadczeń:</b>	
Nazwa i adres Podwykonawcy	
KRS Podwykonawcy:	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Podwykonawcy	

.....  
data.....  
(pieczęć, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrzlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Pakiet nr 1</b>							
<b>OZNACZENIE POZIOMU HORMONÓW</b>							
1.	FSH	200		24			
2.	LH	100		24			
3.	Estradiol	250		24			
4.	Wolny estriol	5		24			
5.	Progesteron	200		24			
6.	Testosteron	320		24			
7.	Wolny testosteron	50		24			
8.	Kortyzol	120		24			
9.	ACTH	40		72			
10.	Prolaktyna	330		24			
11.	Parathormon	120		72			
12.	DHEA	10		24			
13.	DHEA-S	45		24			
14.	Androstendion	30		72			
15.	Kalcytonina	12		72			
16.	17- KS w DZM	8		72			
17.	17-OH progesteron	15		72			
18.	17-OH w DZM	5		72			
19.	T3	5		24			
20.	T4	5		24			
21.	AMH	15		72			
<b>OZNACZENIE POZIOMU MARKERÓW NOWOTWOROWYCH</b>							
1	CEA	1000		72			
2	AFP	350		72			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrznlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
3	CA 19-9	700		72			
4	CA 15-3	80		72			
5	CA 125	700		72			
6	CA 72-4	15		120			
6	PSA – frakcja wolna	700		72			
7	β-2 Mikroglobulina	10		72			
8	TPS	5		120			
9	S -100	5		120			
10	HE-4	70		120			
11	Test ROMA ( CA 125, HE-4, obliczenie współczynnika)	70		120			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH I</b>							
1	Rubella IgG	70		72			
2	Rubella IgM	70		72			
3	EBV IgG	80		72			
4	EBV IgM	80		72			
5	Chlamydia pneumoniae IgG	7		72			
6	Chlamydia pneumoniae IgM	7		72			
7	Chlamydia trachomatis IgG	15		72			
8	Chlamydia trachomatis IgM	15		72			
9	Anty HAV total	60		72			
10	Anty HAV IgM	80		72			
11	Anty HBs	1000		72			
12	HBeAg	10		24			
13	Anty HBe	15		24			
14	Anty HBc total	60		24			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrzlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
15	Anty HBcIgM	12		24			
16	Anty HIV 4 gen. Ag/Ab	200		24			
17	Anty HCV	1000		24			
18	Przeciwciała przeciwko H.pylori IgG – metoda ilościowa	160		24			
19	Przeciwciała przeciwko H.pylori IgA – metoda ilościowa	160		24			
20	Herpes simplex IgG	10		72			
21	Herpes simplex IgM	10		72			
22	Przeciwciała przeciwko odrze w klasie IgM	10		48			
23	Przeciwciała przeciwko odrze w klasie IgG	10		48			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH II</b>							
1	Borrelia Ig G w surowicy	900		72			
2	Borrelia Ig M w surowicy	900		72			
3	Borrelia IgG w pmr	130		72			
4	Borrelia IgG w pmr	130		72			
5	Borrelia Western Blot IgG	150		120			
6	Borrelia Western Blot IgM	150		120			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH III</b>							
1	CMV IgG	125		72			
2	CMV IgM	125		72			
3	CMV Awidność	5		72			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L-p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB ZAKAŹNYCH IV</b>							
1	Toxoplazma IgG	220		72			
2	Toxoplazma IgM	220		72			
3	Toxoplazma Awidność	10		72			
<b>BADANIA POZOSTALE</b>							
1	ACP	20		24			
2	Ceruloplazmina	15		72			
3	Cholinesteraza	3		72			
4	C-Peptyd	35		48			
5	Insulina	240		48			
6	Erytropoetyna	3		72			
7	Ferrytyna	120		48			
8	Transferyna	30		48			
9	Homocysteina	150		72			
10	Kwas 5-hydroksyindoloocetowy w DZM	25		72			
11	Kwas MHM w DZM	3		72			
12	Kwas wanilinomigdałowy	3		72			
13	Metoksykatecholaminy w DZM	3		72			
14	Kwas foliowy	450		48			
15	Kwas mlekowy	15		24			
16	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu	8		72			
17	Porfobilinogen w moczu	3		72			
18	Porfiryne w moczu	3		72			
19	Cynkprotoporfiryna we krwi	3		72			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrznej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
20	α-1antytrypsyna	5		72			
21	Lit	60		72			
22	Tyreoglobulina	20		72			
23	Wapń zjonizowany	60		24			
24	Mioglobina	3		24			
25	Odczyn Waalera-Rosego	35		24			
26	Latex LE	60		24			
27	LDH	60		24			
28	ASO – metoda ilościowa	60		24			
29	Bilirubina bezpośrednia	20		24			
30	Amoniak	10		72			
31	Kwas walproinowy	600		24			
32	Wankomycyna	5		24			
33	Gentamycyna	15		6			
34	NT pro-BNP	10		24			
35	C3 – składowa dopełniacza	5		72			
36	C4- składowa dopełniacza	5		72			
37	Elektroforeza białek surowicy	150		120			
38	Mikroalbumina w moczu	10		24			
39	Miedź w surowicy	7		120			
40	Miedź w DZM	3		120			
41	Lipaza	50		24			
42	Witamina D3	400		72			
<b>BADANIA IMMUNOLOGICZNE</b>							
1	IgA	30		24			
2	IgE całkowite	130		24			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrznlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
3	IgG całkowite	10		24			
4	IgG w pmr	5		24			
5	IgM	10		24			
6	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	100		72			
7	Przeciwciała przeciw receptorom TSH	80		72			
8	Przeciwciała anty - TPO	700		72			
9	Przeciwciała anty - CCP	330		72			
10	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – test przesiewowy	150		120			
11	Przeciwciała przeciwjądrowe metodą IF – test przesiewowy (ANA 1)	80		120			
12	Przeciwciała przeciwjądrowe metodą IF – ozn. miana (ANA 2)	70		120			
	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA profil (ANA 3)	40		120			
11	Profil ANA	20		120			
12	Przeciwciała przeciw dwuniciowemu DNA - dsDNA	20		120			
13	Przeciwciała przeciwcytoplazmatyczne ACPA	20		120			
14	Przeciwciała przeciw	100		120			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
15	cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych cANCA	100		120			
16	Przeciwciała okołojądrowe granulocytów obojętnochłonnych pANCA	40		120			
17	Przeciwciała przeciwi-mitochondrialne AMA	60		120			
18	Przeciwciała antykardiolipinowe w klasie IgG	60		120			
19	Przeciwciała antykardiolipinowe w klasie IgM	60		120			
19	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	35		120			
20	Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgA	15		120			
21	Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgG	15		120			
22	Przeciwciała przeciw receptorom acetylocholino ARAB	100		120			
23	Przeciwciała przeciw antygenom mikrosomowym komórek wątrobowych i nerkowych LKM	25		120			

11/10

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrznej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
24	Przeciwiata przeciwciałemnikowe	3		120			
25	Przeciwiata przeciw komórkom okładzinowym żołądka PCA	20		120			
26	Przeciwiata przeciw glutamatodekarboksylazie GADA	15		120			
27	Przeciwiata przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych GBM	3		120			
28	Przeciwiata przeciw rozpuszczalnym antygenom wątroby SLA	4		120			
29	Przeciwiata przeciw transglutaminazie tkankowej IgA	40		120			
30	Przeciwiata przeciw transglutaminazie tkankowej IgG	30		120			
31	Przeciwiata antygliadynowe IgA	12		120			
32	Przeciwiata antygliadynowe IgG	12		120			
33	Przeciwiata przeciw pemfigoidowi skóry	30		120			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
34	Przeciwciała przeciwpłytkowe	3		120			
35	Immunofiksacja	3		120			
36	Przeciwciała przeciwko akwaporynie 4	5		120			
37	Przeciwciała onkoneuralne	5		120			
38	Ludzki antygen leukocytarny BR27 (HLA-B27)	3		120			
<b>BADANIA KOAGULOLOGICZNE</b>							
1	Antytrombina III	60		24			
2	Białko C	12		120			
3	Białko S	60		120			
4	Antykoagulant tocznia	10		72			
5	Czynnik VII (prokonwertyna)	3		72			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB WYWOŁANYCH PRZEZ PASOŻYTY</b>							
1	IgE specyficzne glista ludzka	40					
2	Przeciwciała przeciwko zakażeniu tasiepcem w klasie IgG	10					
3	Przeciwciała przeciwko zakażeniu bąblowcem w klasie IgG	10					
<b>BADANIA SPECJALISTYCZNE</b>							
1	Amyloid beta - 42 w pmr	10					
2	Całkowite białko tau w pmr	10					
3	Ufosforylowane białko tau (p-tau181) w pmr	10					

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrznlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
4	Prążki oligoklonalne	70					
<b>DIAGNOSTYKA ZAKAŻENIA PRĄTKIEM GRUŹLICY</b>							
1	Quantiferon – TB Gold	20					
<b>WARTOŚĆ OGÓLEM</b>							

Wymagane warunki dla pakietu nr 1 :

- Wykonywane badania muszą być objęte kontrolą jakości wewnątrz i zewnętrznlaboratoryjną (jeżeli na rynku brak kontroli zewnętrznlaboratoryjnej dla danego parametru należy ten fakt zaznaczyć w tabeli – Brak na rynku )
- W przypadku, gdy którekolwiek z wymienionych w tabeli badań nie jest poddawane kontroli zewnętrznlaboratoryjnej w rubryce „Certyfikat zewnętrznlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty” należy wpisać w tabeli – nie wykonuje.

**UWAGA!**

**Complete badanie prążki oligoklonalne musi zawierać: oznaczenie poziomu albuminy w surowicy i płynie mózgowo-rdzeniowym, oznaczenie poziomu IgG w surowicy i płynie mózgowo-rdzeniowym, wskaźnik Linka i Tiblinga oraz rozdział elektroforetyczny surowicy i płynu mózgowo-rdzeniowego wraz z interpretacją wyniku.**

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć, podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnętrznego laboratorium – strona jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Pakiet nr 2</b>							
<b>BADANIA WYKONYWANE TECHNIKĄ PCR</b>							
1	HCV genotyp	5		168			
2	HCV ilościowo	5		168			
3	HCV jakościowo	5		168			
4	HBV ilościowo	5		168			
5	HBV jakościowo	15		168			
6	Mutacja Leiden czynnika V	15		168			
7	Borrelia burgdorferi met. ilościową	3		168			
8	Borrelia burgdorferi met. jakościową	3		168			
9	Toxoplasma gondi met. jakościową	3		168			
10	Hemochromatoza oznaczenie genów	15		168			
11	Mycobakterium tuberculosis	3		168			
12	HIV jakościowo	3		168			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena jednostkowa badania	Maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas oczekiwania na wynik (podano w godzinach)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (podać w godzinach) – oferta Oferenta	Certyfikat zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Możliwość zlecenia w pakietach</b>							
13	HCV badanie ilościowe i genotypowanie	3		168			
14	HCV badanie jakościowe i genotypowanie	3		168			
<b>WARTOŚĆ OGÓLEM</b>							

Wymagane warunki dla pakietu nr 9 :

- Wykonywane badania muszą być objęte kontrolą jakości wewnątrz i zewnątrzlaboratoryjną, ( jeżeli na rynku brak kontroli zewnątrzlaboratoryjnej dla danego parametru należy ten fakt zaznaczyć w tabeli – Brak na rynku )
- W przypadku gdy którekolwiek z wymienionych w tabeli badań nie jest poddawane kontroli zewnątrzlaboratoryjnej w rubryce „Certyfikat zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości – strona oferty” należy wpisać w tabeli – nie wykonuje.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka, podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Oferenta)



## Załącznik nr 4

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na wykonywanie specjalistycznych badań laboratoryjnych dla pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o. oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie ofert oraz z warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
4. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że:
  - 1) wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane należycie,
  - 2) w ciągu ostatnich 5 lat nie wnoszono wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
6. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań.
8. Deklaruję przeniesienie praw i obowiązków wynikających z przyszłej umowy zawartej z Zamawiającym na osobę trzecią, tj. (wskazać podmiot).....  
w zakresie (wskazać nazwę badania wykonywanego przez Podwykonawcę):
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) ..... (...)na podstawie umowy .....

.....  
(pieczęćka, data i podpis osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)

## Załącznik nr 5

### OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY

Występując jako Podwykonawca w konkursie ofert na wykonywanie specjalistycznych badań laboratoryjnych dla pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o. oświadczam, że:

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Zobowiązuję się do:
  - 1) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy przez Oferenta,
  - 2) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
  - 3) poddania się kontroli przez właściwy oddział NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy podwykonawczej,
  - 4) poddania się kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług z zawartą umową,
  - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
  - 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Zamawiającego.
3. Oświadczam, że przedmiotowe badania wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach.
4. Oświadczam, że przedmiotowe badania wykonywane będą przy wykorzystaniu w pełni sprawnego sprzętu i aparatury medycznej odpowiadającej określonym standardom i dopuszczonym do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych .

.....  
data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do  
reprezentowania Podwykonawcy

*me*

**Załącznik nr 6 - Wzór umowy**

**Umowa nr .....**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,**

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000476320, NIP 6443504464, Regon 240837054,

kapitał zakładowy 79 947 000,00 zł

reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**

a

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie**

w wyniku postępowania konkursowego przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2190 ze zm. )

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń medycznych z zakresu specjalistycznych badań laboratoryjnych w rodzajach, ilościach i wg cen zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Udzielający zamówienia w okresie trwania umowy będzie zlecał badania wg jego rzeczywistych potrzeb, w ramach ogólnej wartości umowy. Zlecenie w okresie trwania umowy mniejszej liczby badań, niż wskazana w formularzu asortymentowo-cenowym, bądź nie zlecenie badań, nie stanowi podstaw do dochodzenia przez Przyjmującego zamówienie roszczeń o ich wykonanie, bądź zapłatę ich wartości, jak również innych roszczeń finansowych.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dokonania zmian ilościowych w przedmiocie umowy, jeżeli będzie to uzasadnione jego potrzebami, przy zachowaniu wskazanych w załączniku nr 1 do umowy cen jednostkowych, w ramach ogólnej wartości umowy. Zmiany w tym zakresie nie stanowią zmiany warunków umowy i nie wymagają aneksu.



## § 2

### Terminy wykonania przedmiotu umowy

Umowa obowiązuje przez 24 miesiące od dnia jej podpisania lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

## § 3

### Warunki płatności

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę ..... zł.
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z formularza asortymentowo-cenowego Przyjmującego zamówienie, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
3. Złożona przez Przyjmującego zamówienie oferta obejmuje koszty zapewnienia Udzielającemu zamówienia próbek lub innych pojemników na badany materiał, niezbędnych do prawidłowego wykonania badania, wraz z kodami kreskowymi, jeśli takie są wymagane, koszty ubezpieczenia, koszt transportu materiału do laboratorium, koszt dostarczenia wyników oraz próbek lub innych pojemników na badany materiał, a także inne koszty, jeżeli występują.
4. Należne Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń.
5. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych.
6. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Udzielającego zamówienia.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Szpitala.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w banku .....
9. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.

## § 4

### Warunki wykonania przedmiotu umowy

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
  - 1) minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi .....,
  - 2) przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i co najmniej pięcioletnie doświadczenie w interpretacji badań stanowiących przedmiot umowy,
  - 3) przedmiot zamówienia będzie realizowany przy w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności zapewniających właściwą realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy, a aparatura i sprzęt medyczny są dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne, udokumentowane przeglądy, wykonywane zgodnie z harmonogramem),

- 4) badania będą wykonywane z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych,
  - 5) przyjmuje pełną odpowiedzialność za organizację i jakość wykonywanych badań,
  - 6) odczynniki wykorzystywane do badań zawartych w pakiecie nr 2 posiadają certyfikat CE/IVD - załącznik nr 4 do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- 1) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
  - 2) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy, w przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy aniżeli termin obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy, utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych, niż wynikających z obowiązujących przepisów,
  - 3) poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. Dz. U. z 2018 poz 1510 ze zm.), w zakresie wynikającym z umowy,
  - 4) poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie będącym przedmiotem umowy,
  - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
  - 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Udzielającego zamówienia,
  - 7) przedstawiania na każde żądanie Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej, oświadczeń w zakresie wskazanym w § 4 ust. 1 pkt 2 i 3 wg stanu aktualnego na dzień złożenia oświadczenia,
  - 8) zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania badań przez Przyjmującego zamówienie - po pisemnym powiadomieniu i uzyskaniu uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia.

## § 5

### Współpraca Przyjmującego zamówienie z Udzielającym zamówienia

1. Podstawę wykonania badań, o których mowa w § 1, będzie stanowił pisemne zlecenie (skierowanie), zawierające:
  - 1) określenie rodzaju zleconej usługi i termin jej wykonania (cito lub w terminie indywidualnie określonym dla poszczególnych badań),
  - 2) oznaczenie Udzielającego zamówienia (nazwę podmiotu, adres podmiotu, wraz z numerem telefonu, kod identyfikacyjny, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 104 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2190 ze zm.), zwany dalej „kodem resortowym”, stanowiący I część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący V część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych,

 Srobow

- nazwę komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych, oraz jej kod resortowy,
- 3) dane pacjenta (imię, nazwisko, datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania lub oddział, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania),
  - 4) rozpoznanie kliniczne, wyniki badań diagnostycznych (opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych) i inne informacje o pacjencie, jeżeli mogą mieć wpływ na wynik zleconego badania,
  - 5) pieczęć i podpis lekarza wystawiającego skierowanie w przypadku skierowania na badanie PCR lub inne indywidualne zlecenie.
  - 6) datę sporządzenia.
2. Badania laboratoryjne mogą być wykonywane również na podstawie zlecenia zbiorczego wygenerowanego z systemu informatycznego na podstawie zleceń złożonych w laboratorium Udzielającego zamówienia. Zlecenie zbiorcze opatrzone pieczęcią nagłówkową Udzielającego zamówienia zawierać będzie:
- 1) oznaczenie Udzielającego zamówienia (nazwa podmiotu, adres wraz z numerem telefonu, kod identyfikacyjny, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 104 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2018 r., poz. 2190 ze zm.),
  - 2) data wystawienia zlecenia,
  - 3) nazwisko, imię i PESEL badanego,
  - 4) rodzaj materiału,
  - 5) zakres badania do wykonania,
  - 6) kody kreskowe, jeśli Przyjmujący zamówienie tego wymaga.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- 1) prowadzenia rejestru przyjmowanych w wykonaniu niniejszej umowy zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz udostępniania rejestru, bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie, na każde żądanie Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej,
  - 2) dostarczenia potwierdzenia wykonywania kontroli wewnątrzlaboratoryjnej w zakresie badań objętych umową, w trakcie trwania umowy, nie rzadziej niż raz na kwartał, tj. do 10 dnia miesiąca następującego po zakończeniu kwartału lub na żądanie Udzielającego zamówienia w terminie 14 dni,
  - 3) dostarczenia w terminie do 31 marca każdego roku kalendarzowego certyfikatu uczestnictwa w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej za rok ubiegły w zakresie badań, które obejmuje umowa, a dla których takie kontrole są przeprowadzane (oświadczenia zgodnie ze standardami akredytacji w zakresie kontroli jakości badań laboratoryjnych wykonywanych przez podmiot zewnętrzny),
  - 4) dostarczenia, po zakończeniu każdego kwartału, analizy błędów przedlaboratoryjnych, popełnianych przez Udzielającego zamówienia, do 10 dnia miesiąca następującego po zakończeniu kwartału lub na żądanie Udzielającego zamówienia w terminie 14 dni,
  - 5) zapewnienia możliwości wykonywania badań wymienionych w zakresie „Badania pozostałe” w pozycji 32, 33, 34 również w soboty, niedziele i święta,
  - 6) zapewnienia kompletnego wyniku badania, tj. uwzględniającego elementy w postaci wymaganego powtórzenia lub wykonania testu potwierdzenia w cenie badania określonej w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do umowy,

- 7) zapewnienia wyników badań zawierających wszystkie elementy określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tj. Dz. U. 2016 poz. 1665),
- 8) przekazywania Udzielającemu zamówienia wyników badań określonych nazwą Diagnostyka Chorób Zakaźnych I, II, III i IV wraz z kopią,
- 9) informowania lekarza kierującego na badanie lub Koordynatora Laboratorium Udzielającego zamówienia w każdym przypadku otrzymania wyniku patologicznego zagrażającego życiu i zdrowiu pacjenta lub wyniku niejednoznacznego,
- 10) określenia sposobu przekazywania wyników badań w trybie „cito” z zachowaniem poufności danych pacjenta,
- 11) zapewnienia autoryzacji wyników badań przez diagnostę laboratoryjnego, a w przypadku badań wykonywanych metodą PCR przez diagnostę laboratoryjnego ze specjalizacją z zakresu genetyki medycznej,
- 12) przekazania Udzielającemu zamówienia, w formie tabeli, wykazu stosowanych metod oraz zakresów prawidłowych wartości wykonywanych badań, informacji o poziomie błędów występujących przy oznaczeniach danego typu, zasad i czasu przechowywania przed transportem oraz maksymalnego czasu transportu materiału do badań,
- 13) odbioru od Udzielającego zamówienia (Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 bądź Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3 – wg wskazania) materiału do badań stanowiących przedmiot umowy we własnym zakresie, niezwłocznie po telefonicznym zawiadomieniu przez Udzielającego zamówienie, lub zgodnie z ustalonym wcześniej harmonogramem, jak również dostarczenia wyników – zgodnie z informacją o szacunkowym czasie oczekiwania na wynik badania zadeklarowany w formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 1 do umowy,
- 14) odbioru materiału do badań przez kuriera przeszkolonego w zakresie transportu materiału do badań,
- 15) zapewnienia realizacji czynności pakowania próbek do pojemników przeznaczonych do transportu materiału przez kuriera,
- 16) przewożenia przez kuriera materiału do badań w odpowiednich pojemnikach transportowych, zapewniających właściwe warunki transportu,
- 17) wyposażenia kuriera w pisemne upoważnienie do wykonywania transportu oraz zaświadczenie o przeszkoleniu w tym zakresie,
- 18) prowadzenia karty monitoringu temperatury wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy (lub własnego wzoru karty monitoringu temperatury transportu, jeśli został zaakceptowany przez Udzielającego zamówienie przed podpisaniem umowy) lub, w przypadku zapisu elektronicznego - w formie wydruku z urządzenia i przekazania Udzielającemu zamówienie, do 10 dnia kolejnego miesiąca, karty monitoringu lub wydruku pomiarów temperatury,
- 19) dostarczenia Udzielającemu zamówienia aktualnego świadectwa walidacji termometru służącego do monitorowania temperatury w czasie transportu badanego materiału, w tym przy każdej zmianie urządzenia pomiarowego oraz po upływie roku od ostatniej walidacji, w ciągu 14 dni,
- 20) dostarczenia Udzielającemu zamówienia wzoru skierowania, w przypadku pakietu nr 2 (badania wykonywane techniką PCR),
- 21) dostarczenia procedury przygotowania pacjenta do badania, zasad pobierania i przechowywania materiału do badań i transportu materiału - załącznik nr 5 do umowy,
- 22) archiwizacji skierowań na badania laboratoryjne oraz zleceń zbiorczych Udzielającego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,



- 23) przeszkolenia personelu Udzielającego zamówienia w zakresie procedury przygotowania pacjenta do badania, zasad pobierania i przechowywania materiału do badań i transportu materiału,
  - 24) utylizacji próbek materiału badanego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
  - 25) umożliwienia Udzielającemu zamówienia kontroli temperatury w pojemnikach służących do przewozu materiału do badań.
4. Udzielający zamówienia jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń medycznych przez Przyjmującego zamówienie. W toku kontroli Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania Udzielającemu zamówienia lub osobie przez niego upoważnionej:
- 1) wyjaśnień oraz informacji w żądanym przez nich zakresie, dotyczących kwestii i zagadnień związanych z jakością realizacji świadczeń oraz organizacją ich udzielania,
  - 2) dokumentów dotyczących jakości świadczeń i organizacji ich udzielania.
5. W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienia może:
- 1) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie,
  - 2) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
6. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Przyjmującego zamówienie jest *(imię, nazwisko, funkcja)*.....  
nr tel....., email ....., natomiast ze strony Udzielającego zamówienia jest ..... nr tel. ...., email: .....

## § 6

### **Przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy**

1. Przyjmujący zamówienie może przenieść na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy w przypadku:
  - 1) konieczności zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Przyjmującego zamówienie,
  - 2) wykonywania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 i 2 Przyjmujący zamówienie udokumentuje Udzielającemu zamówienia:
  - 1) spełnienie przez osobę trzecią warunków określonych w niniejszej umowie,
  - 2) przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

## § 7

### **Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie realizacji zleconych na podstawie niniejszej umowy badań ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Udzielający zamówienia, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Udzielającego zamówienia, także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Udzielającym zamówienia lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Udzielającego zamówienia i przedstawicieli Przyjmującego zamówienie. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust 2 i wskazuje propozycje naprawienia szkody. Jeżeli komisja nie spełni swojego zadania lub robi to nienależycie Udzielający zamówienia samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
4. Strony ustalają, że Przyjmujący zamówienie ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

## § 8

### Kary umowne

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć go obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.
3. Z tytułu niewywiązywania się z obowiązków określonych w § 5 ust. 3 pkt. 2, 3 i 4 za każdy rozpoczęty miesiąc uchybienia, w wysokości 0,5% wartości umowy, lecz nie mniej niż 50,00 zł i nie więcej niż 300,00 zł;
4. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
5. W przypadku odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, bądź przez Przyjmującego zamówienie z przyczyn nie dotyczących Udzielającego zamówienia, w szczególności rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 3, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 5 ust. 1.
6. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.
7. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Udzielającego zamówienia kosztów powiadomień Przyjmującego zamówienie, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Udzielający zamówienia ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
9. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7 Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela Udzielającego zamówienia.

## § 9

### Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
2. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie nie udokumentował w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia przez



- Przyjmującego zamówienie lub Podwykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
  4. Umowa może zostać rozwiązana, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie spełni warunku określonego w § 6 ust. 2.
  5. Umowa może zostać rozwiązana za 30-dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku zaistnienia faktu naruszenia postanowień umowy innych, niż zostały określone w ust. 2-4.

## **§ 10**

### **Dodatkowe wymagania**

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  - 1.1. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
  - 1.2. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
    - a) minimalizować ilość powstających odpadów,
    - b) zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Przyjmującemu zamówienie nie wolno:
  - 2.1. wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - 2.2. składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
  - 2.3. spalać odpadów na terenie szpitala
  - 2.4. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Zarządu ds. Jakości.

## **§ 11**

### **Dodatkowe wymagania**

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - 1)przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - 2)rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - 3)wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany:
  - 1)organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - 2)powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - 3)powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika Zarządu ds. Jakości.

## § 10

### Postanowienia końcowe

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Przyjmującego zamówienie, drugiego dla Udzielającego zamówienia.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 2 – Karta monitoringu temperatury w czasie transportu

Załącznik nr 3 – Szczegółowe warunki konkursu

Załącznik nr 4 – Kopie certyfikatów CE/IVD odczynników wykorzystywanych w badaniach .....

Załącznik nr 5 - Procedura przygotowania pacjenta do badania, zasad pobierania i przechowywania materiału do badań wraz z procedurą transportu materiału.

**KOORDYNATOR  
DS. OBSŁUGI PRAWNEJ**

*mgr Marcin Swoboda*

*mm*



**Załącznik nr 7**

**Umowa  
powierzenia przetwarzania danych osobowych - WZÓR**

zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o. o.** ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec,  
wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice  
-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy pod numerem KRS 0000476320,  
kapitał zakładowy 79 947 000,00 zł,  
NIP 6443504464, REGON 240837054,  
reprezentowanym przez:

.....

.....  
zwanym w dalszej części **Administratorem danych**  
a

.....  
.....  
.....  
.....  
.....reprezentowanym przez:

.....

.....  
zwanym w dalszej części **Podmiotem przetwarzającym**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art.28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części Rozporządzeniem) dane osobowe wrażliwe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie dnia ..... nr .....
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wrażliwe zgodnie z Umową, Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy dane: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, dane kliniczne pacjenta.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy z dnia ..... nr .....



### § 3

#### **Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych wrażliwych do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych wrażliwych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wrażliwych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych wrażliwych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług objętych Umową, o której mowa w w§ 2 pkt 2 niniejszej Umowy, zależnie od decyzji Administratora, usuwa wszelkie dane osobowe oraz wszelkie istniejące kopie lub protokolarnie zwraca powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 30 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, chyba że prawo Unii lub inne krajowe regulacje nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi nie później niż w ciągu 24 godzin.

### § 4

#### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust.3 pkt h Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum jednodniowym jego uprzedzeniem.
3. Przedmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

### § 5

#### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

3. Podwykonawca, o którym mowa w § 3 ust 1. Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

## § 6

### Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych udostępnionych zgodnie z treścią niniejszej Umowy.

## § 7

### Czas obowiązywania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia wygaśnięcia umowy wskazanej w § 2 pkt 2.

## § 8

### Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejsza umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
  - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

## § 9

### Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy wskazanej w § 2 pkt 2., chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

## § 10

### Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy oraz Rozporządzenia, ustawy o ochronie danych osobowych, Kodeksu cywilnego.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

Administrator danych:

Podmiot przetwarzający:

DS. OŚWIADCZENIA  
KOORDYNATOR

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*