

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24

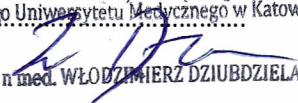
MATERIAŁY INFORMACYJNE

I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE:

Konsultacyjne badania immunohematologiczne,
Badania immunogenetyczne

Zatwierdził:

D Y R E K T O R
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

dr n.med. WŁODZIMIERZ DZIUBDZIELA

Katowice, dn.02.07.2014 r.

I. PODSTAWA PRAWNA

1. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.). W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

II. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice
Tel. 32./259 16 57; fax 32/255 46 33
NIP 954-22-70-611; Regon 000289070

III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w zakresie:

1. Pakiet nr 1 - Konsultacyjne badania immunohematologiczne, badania immunogenetyczne -
- załącznik nr 1 do SWKO

IV. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

01.08.2014r. - 31.07.2017r.

V. WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent:

a) spełniający wszystkie wymagania i normy prawne określone m.in.:

- w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.);
- w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.);
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010 Nr 252, poz. 1697 z późn. zm.);
- w ustawie z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 1997r.nr 106 poz.681 z późn.zm.);
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2012 nr 0 poz. 739);
- w ustawie z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (tekst jednolity Dz. U.2014, poz. 174)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 23 marca 2006 roku w sprawie standardów jakościowych dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2006 Nr 61, poz. 435);
- w Rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakimi powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004, nr 43, poz.408));
- w ustawie z dnia 1 lipca 2005r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (DZ.U. 2005, Nr 169, poz.1411 z późn. zm.);

- w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133 poz.883 z późn. zm.);
 - w pozostałych wyżej nie wymienionych ustawach, rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego.
- b) posiadający uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- c) dysponujący wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację przedmiotu konkursu;
- d) znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- e) posiadający sprzęt zgodny ze standardami i wymaganiami nałożonymi przez Ministerstwo Zdrowia oraz NFZ.
2. Oferent zobowiązany jest do posiadania pomieszczeń umożliwiających mu realizację świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym.
3. Oferent zobowiązany jest do wykonania, świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
4. Oferent jest zobowiązany do osobistej realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom, podmiotom trzecim bez zgody Udzielającego zamówienia.
5. Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń na podstawie indywidualnych skierowań/zleceń podpisanych przez Udzielającego zamówienia.
6. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
7. Ilość świadczeń dla pakietu wyszczególnionego w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym, **załącznik nr 1 do SWKO** jest ilością szacunkową i nie stanowi podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony wybranego w postępowaniu Oferenta.
8. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez wybranego Oferenta przedmiotu postępowania konkursowego wybrany Oferent ma obowiązek powiadomić niezwłocznie i na piśmie o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
9. Oferent zapewni wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w konkursie zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych.
10. Wybrany oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
11. Przyjmujący zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dnia 27 sierpnia 2004 roku (Dz. U. 2004 Nr 210 poz.2135 z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
- 12. Wymagania szczegółowe dla pakietu nr 1**
- a) Zapewnienie możliwości wykonania badań po wcześniejszym kontakcie telefonicznym, niezależnie od pory dnia i nocy przez wszystkie dni w roku. Należy przez to rozumieć zapewnienie całodobowego dostępu do badań. Czas oczekiwania na wynik badania zgodnie z załącznikiem nr 1 SWKO
 - b) Materiał do badań Udzielający zamówienia będzie dostarczał do Przyjmującego Zamówienie całodobowo przez 7 dni w tygodniu (pn-nd)
 - c) Zapewnienie możliwości wykonania badań w trybie „cito”/na ratunek zgodnie ze zleceniem Udzielającego zamówienia. Koszty w tym zakresie ponosi Udzielający zamówienia zgodnie z informacją określoną przez Oferenta w Formularzu Ofertowym.

- d) Przyjmujący zamówienie zapewnia możliwość identyfikacji pacjenta przez: inne podstawowe dane osobowe jak nazwisko i imię, data urodzenia, adres, PESEL lub inny numer identyfikacyjny;
 - e) Oryginał wyniku zleconych badań i zatwierdzeniu przez osobę uprawnioną winien być przekazany do Udzielającego zamówienia;
 - f) Przyjmujący zamówienie zapewni jednoznaczną identyfikację zlecenia i materiału tego samego pacjenta w oparciu o dane zawarte na skierowaniu;
 - g) Wybrany oferent zobowiązany będzie do potwierdzenia odbioru materiału do badań;
13. Koszty transportu materiału do badań od Udzielającego zamówienia do laboratorium Przyjmującego zamówienie leżą po stronie Udzielającego zamówienia.
14. Udzielający zamówienia zobowiązany jest zabezpieczyć się w druki obowiązujących zleceń/skierowań przez cały okres obowiązywania umowy. Wzory druków zobowiązany jest przedstawić Przyjmujący zamówienie.
15. Wybrany Oferent zobowiązany jest wykonać przedmiot umowy w czasie określonym w złożonej ofercie z uwzględnieniem ograniczeń zawartych przez Udzielającego zamówienia w niniejszych warunkach konkursu (SWKO).
16. Wybrany Oferent będzie ponosił odpowiedzialność za jakość wykonywanych świadczeń.
17. Oferent zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wykonanych świadczeń oraz do sporządzania miesięcznego wykazu, który musi zawierać: imię, nazwisko i PESEL pacjenta, nazwę oddziału szpitalnego, nazwisko lekarza kierującego oraz wyszczególnioną nazwę i cenę świadczenia dla każdego pacjenta.
18. Termin odpłatności - rozliczenie miesięczne, 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury.
19. Oferent zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do posiadania ważnej polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.). W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. W celu przygotowania oferty oferent jest zobowiązany w szczególności do:
 - a) Pobrania materiałów niezbędnych do przygotowania oferty ze strony internetowej Udzielającego Zamówienia tj. www.spskm.katowice.pl;
 - b) Właściwego sporządzenia i skompletowania oferty zgodnie z treścią SWKO.
2. Złożenie oferty częściowej na dany pakiet jest równoznaczne z jej odrzuceniem.
3. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim i w sposób czytelny pod rygorem nieważności.
4. Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO na formularzu oferty (wzór stanowi załącznik nr 2 do SWKO) wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, które stanowią integralną jej część.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną lub osobę/by uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
6. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Oferenta stanowią również załączniki do oferty.
7. Załączniki do oferty winny być aktualne. Za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych Oferent zobowiązany jest dostarczyć ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.

9. Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnej potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
10. W przypadku złożenia przez Oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający zamówienia zwraca je na wniosek Oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z ust. 6
11. Oferent zobowiązany jest do opatrzenia każdej strony oferty numerem kolejnym.
12. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
13. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (nazwa, adres) oraz opisanej w następujący sposób:

**„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu:**

.....
Sygn.: KSZ/DSM/6/2014

„Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”

14. Składający ofertę osobiście otrzymuje pisemne potwierdzenie jej złożenia.
15. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli:
 - a) data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz
 - b) wpłynie do Udzielającego zamówienia nie później niż na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.
16. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o uzupełnieniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być oznaczone w taki sam sposób jak oferta tj. zgodnie z ust. 13 oraz dodatkowo musi zawierać zapisek:

„UZUPEŁNIENIE OFERTY”

17. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności. W przypadku, gdy oferta została złożona osobiście, Oferent powinien przedstawić ponadto pisemne potwierdzenie złożenia oferty, o którym mowa w ust. 14.
18. W przypadku wycofania złożonej oferty, Oferent może przed upływem terminu składania ofert, złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w SWKO.
19. Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.
20. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi dokumentami nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu lub zmiany dokumentów będących częścią oferty z zastrzeżeniem ust. 10.
21. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
22. Jeżeli Oferent wykonuje wezwanie Komisji poprzez przesłanie dokumentów lub oświadczeń drogą pocztową, uważa się, że termin został zachowanym jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin określony w wezwaniu do usunięcia braków.
23. Kopertę lub paczkę zawierającą dokumenty lub oświadczenia stanowiące realizację wezwania Komisji do usunięcia braków formalnych oferty oznacza się jak ofertę tj. zgodnie z ust. 13 oraz dodatkowo umieszcza się zapisek:

„USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH OFERTY”

24. Odrzucenie oferty przez Udzielającego zamówienia nastąpi w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w SWKO, jak również w następujących przypadkach:

- oferta złożona została przez Oferenta po terminie,
- oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
- jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków zawartych w SWKO.
- złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

VII. **ZAWARTOŚĆ OFERTY**

1. Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO.
2. Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 2 do SWKO.
3. Oświadczenie Oferenta sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO.
4. Referencje - co najmniej jedna- nie dotyczy Oferentów, którzy mieli w ciągu ostatnich 6 miesięcy podpisaną umowę z Udzielającym zamówienia.
5. Oświadczenie Oferenta potwierdzające udział w zewnętrznej ocenie jakości wykonywanych oznaczeń;
6. Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013r. Nr 0 poz, 217)
7. Odpis lub zaświadczenie o wpisie z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
8. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.). Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia OC zostanie zawarta na cały okres obowiązywania umowy. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym Oferentem jest dostarczenie polisy OC przed podpisaniem umowy. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek do ubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.
9. Wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych lub zaświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych (Dz. U. z 2004 r. Nr 144, poz. 1529 z późn. zm.)
10. Dokument potwierdzający posiadanie przez kierownika laboratorium, w którym wykonywane będą usługi stosownych kwalifikacji i uprawnień zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie wzoru dokumentu „Prawo wykonywania diagnostyki laboratoryjnego” Dz. U. z 2004 Nr 182, poz. 1885)
11. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą;

Dokumenty wymienione w ust. 1 - 3, 5 Oferent składa w formie oryginału. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną /osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

Wszystkie składane dokumenty przez Oferenta muszą być zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

VIII. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do: odwołania konkursu ofert w całości lub w części, do przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert w każdym czasie bez podania przyczyny.
2. Udzielający zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może zmodyfikować treść SWKO wraz z załącznikami. Informację o dokonanej modyfikacji Udzielający zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej.
3. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienia z tytułu zastosowania przez Udzielającego zamówienia praw określonych w ust. 1-2
4. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - nie wpłynęła, żadna oferta,
 - wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 5,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT

Dla oceny ofert zostaną wybrane następujące kryteria :

Kryterium – CENA, Waga (Wc) - 100

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów w zakresie danego kryterium. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów) w oparciu o ustalone kryterium zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu zamówienie, który uzyska najwyższą ilość punktów. Punkty liczone są do drugiego miejsca po przecinku.

Ocena punktowa kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą: - wg kryterium cena
najniższa cena uzyska maksymalną ilość punktów następnie odpowiednio proporcjonalnie mniej wg wzoru:

$$Wc = \frac{W_{min}}{W_{bad}} \times 100$$

W_{min} – najniższa oferowana wartość w ocenianych ofertach

W_{bad} – wartość przedstawiona w ofercie badanej

2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość negocjacji z Oferentem, który złoży najkorzystniejszą ofertę w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków umowy z zastrzeżeniem art. 27 pkt. 5 ustawy

o działalności leczniczej.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA / OTWARCIA OFERT

1. Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać w zamkniętych kopertach w sekretariacie Szpitala (budynek nr 6, pokój nr 7)
2. Oferta złożona w innym miejscu niż określone w ust. 1 pozostawiona jest bez rozpoznania.
3. Termin składania ofert upływa w dniu **14.07.2014r.** o godz. **9.00**
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu **14.07.2014r.** o godz. **10.00** (budynek nr 9 pokój nr 2.11).
5. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu **16.07.2014 r.**
6. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
7. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
 - a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
 - b) Ustala, które oferty wpłynęły w terminie;
 - c) Otwiera koperty z ofertami, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.
8. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Udzielającym Zamówienia, a Oferentami negocjacji dotyczących złożonej oferty lub dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
9. W części niejawnej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja:
 - a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO;
 - b) Informuje Oferenta o odrzuceniu oferty z podaniem przyczyny odrzucenia;
 - c) Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
 - d) Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia (najpóźniej na 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert) o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem lub mailem.

Adres: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20/24
40-027 Katowice
nr faxu: 32/259-16-73,
adres e-mail: konkurs.lst@spskm.katowice.pl
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie zgodnie z procedurą obiegu dokumentów obowiązującą u Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia udzieli wyjaśnień i odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Udzielającego Zamówienia najpóźniej w terminie 3 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert. Po tym terminie Udzielający Zamówienia nie będzie odpowiadał na pytania.

4. Treść wyjaśnień Udzielający Zamówienia umieści na swojej stronie internetowej bez ujawniania źródła zapytania.
5. Udzielający Zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SWKO. Informację o dokonanej modyfikacji Udzielający Zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej.
6. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.
7. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
w sprawach formalno-prawnych – Marcin Prasałek tel. 32/ 2591662;
w sprawach przedmiotu zamówienia – Monika Ptak tel. 32/2591673;

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania,
 - nie dokonanie wyboru Oferenta,
 - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do Komisji prowadzącej postępowanie w taki sposób, że mogła się zapoznać z jego treścią.
5. 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.
6. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamiesza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
10. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie powinno zawierać w szczególności dane identyfikacyjne Oferenta, w tym jego adres, żądanie wraz z uzasadnieniem, potwierdzenie złożenia oferty, oznaczenie przedmiotu postępowania wraz z sygnaturą postępowania oraz wskazanie terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, którego dotyczy. Do odwołania dołącza się dowód potwierdzający umocowanie składającego odwołanie do działania w imieniu Oferenta.
12. 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.

XIV. ZAWARCIE UMOWY

1. Z Przyjmującym Zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawiera umowę na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub na czas określony.

2. Przed podpisaniem umowy wybrany Oferent musi dostarczyć dokumenty niezbędne do realizacji umowy, w tym:
 - a.) Przygotowanie procedur i zasad przygotowania pacjenta-jeżeli wykonanie świadczenia wymaga przeprowadzenia określonego postępowania przygotowawczego u pacjenta;
 - b.) Przygotowanie procedury pobierania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań ;
 - c.) Przedstawienie obowiązujących wzorów druków zleceń/ skierowań.
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą z pośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej.

Załączniki do SWKO:

1. Załączniki nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy- Pakiet nr 1;
2. Załącznik nr 2 – Formularz Ofertowy;
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta;
4. Załącznik nr 4 – Wzór Umowy



FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

Pakiet nr 1 Konsultacyjne badania immunoematologiczne, badania immunogenetyczne							
Lp.	Nazwa badania	Przewidywana ilość badań	Czas oczekiwania na wynik badania	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Badanie układu ABO i antygeny D z układu Rh	210					
2	Przeglądowe badanie na obecność p/c u pacjentów z zastosowaniem MIKROMETODY	150					
3	Przeglądowe badanie na obecność p/c u pacjentów z zastosowaniem metody PROBÓWKOWEJ	65					
4	Identyfikacja p/c z zastosowaniem metody PROBÓWKOWEJ	65					
5	Badania przed przetoczeniem krwi i próba zgodności serologicznej z jednym dawcą z zastosowaniem MIKROMETODY	120					
6	Badania przed przetoczeniem krwi i próba zgodności z każdym następnym dawcą z zastosowaniem MIKROMETODY/ Próba zgodności z kolejnym dawcą/	1200					
7	Badania przed przetoczeniem krwi dla biorcy z p/c odpornościowymi i próba zgodności serologicznej u dawców z dodatkowym typowaniem antygenów	600					
8	Badania przez przetoczeniem krwi dla chorego z autoprzeciwciałami i próba zgodności	150					
9	Elucja p/c z oceną aktywności i swoistości eluatu MIKROMETODĄ	50					
10	Diagnostyka NAIH z autoprzeciwciałami typu ciepłego	20					
11	Diagnostyka NAIH z autoprzeciwciałami typu zimnego	10					
12	Diagnostyka NAIH z autoprzeciwciałami typu ciepłego i mieszanego	10					
13	Diagnostyka odmian i kategorii antygeny D	3					

14	Oznaczenie pojedynczego antygeny czerwonych krwinek spoza układu ABO	10					
15	Diagnostyka różnicująca z zastosowaniem mikrokarty IgG	48					
16	Identyfikacja p/c odpornościowych z jednego układu grupowego z zastosowaniem mikrometody	66					
17	Określenie fenotypu Rh i antygeny K	120					
18	Określenie fenotypu w innym układzie grupowym (Kidd,Duffy,MNS,Kell)	55					
19	Określenie jednego antygeny w innym układzie grupowym(Kidd,Duffy,MNS,Kell) w poszukiwaniu zgodnych donacji dla chorego	75					
20	Określenie miana alloprzeciwciał odpornościowych	6					
21	Identyfikacja przeciwciał wieloswoistych	3					
22	Bezpośredni test antyglobulinowy /BTA /mikrometoda	30					
23	Bezpośredni test antyglobulinowy /BTA / DC Screening z surowcami monowalentnymi	50					
24	Diagnostyka serologiczna odczynu poprzetoczeniowego	20					
25	Diagnostyka konfliktu matczyno- płodowego	3					
26	Diagnostyka Nocnej Napadowej Hemoglobinurii	10					
27	Badanie przed przetoczeniem krwi dla biorcy z przeciwciałami typu zimnego i próba zgodności serologicznej	6					
28	Badanie przed przetoczeniem krwi dla biorcy bez przeciwciałami i próba zgodności serologicznej	60					
29	Diagnostyka p/c typu zimnego	3					
30	Opracowanie próbek z p/c do antygeny powszechnego	3					
31	Oznaczenie fenotypu w zakresie istotnych klinicznie układów antygenowych krwinek czerwonych	3					
32	Diagnostyka odmian antygenów A i B	5					
33	Poszukiwanie krwi antygenowo zgodnej - testowanie do 10j.	3					
34	Poszukiwanie krwi antygenowo zgodnej - testowanie do 20j.	3					

24 1-3

35	Poszukiwanie krwi antygenowo zgodnej - testowanie powyżej 20j.	3					
36	Oznaczenie grupy krwi dla celów ewidencji	3					
37	Oznaczenie grupy krwi do trwałej ewidencji z wydaniem karty "KARTA EWIDENCJI GRUPY KRWI"	3					
38	Diagnostyka przeciwciał w teście enzymatycznym	6					
39	HBV RNA met PCR	10	9h				
40	HCV RNA met.pCR	10	9h				
41	HIV RNA met.PCR	10	9h				
42	Próba krzyżowa przed przeszczepem narządów	270	9h				
43	Typowanie HLA B7, B27	3	9h				
44	Oznaczenie p/c anty HLA	2250	9h				
45	Typowanie HLA klasa I metoda serologiczna	240	9h				
46	Typowanie HLA - DQB 1 wysoka rozdzielczość	210	9h				
47	Typowanie HLA - DRB 1 wysoka rozdzielczość	210	9h				
48	Typowanie HLA klasa II niska rozdzielczość	240	9h				
49	Izolacja DNA	3	9h				
50	Oznaczenie p/c skierowanych do antygenów płytkowych	3					
51	Typowanie HLA klasa I metoda molekularna	210	9h				
52	Typowanie HLA - B niska rozdzielczość	3	9h				
53	Typowanie HLA - A niska rozdzielczość	3	9h				
54	Typowanie HLA - C niska rozdzielczość	3	9h				
55	Typowanie HLA - B wysoka rozdzielczość	3	9h				
56	Typowanie HLA - C wysoka rozdzielczość	3	9h				
57	Typowanie DRB3 wysoka rozdzielczość	3	9h				
58	Typowanie DRB5 wysoka rozdzielczość	3	9h				
59	Typowanie DRB4 wysoka rozdzielczość	3	9h				
60	Preparatyka szpiku w małej rozdzielczości	12					
61	CMV IgM	6300					
				Ogółem wartość:			

24

19

FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Przedmiot konkursu:

.....

Udzielający Zamówienia:

*Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24*

I. Dane Oferenta

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP..... Regon Pesel*

Tel. Fax

Nr wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej.....

.....

Osoba do kontaktu.....

Dane teleadresowe osoby do kontaktu

(jeśli taka osoba została wyznaczona)

(tel.; fax; e-mail)

II. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert z zakresu

.....
dla *Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Pakiet nr 1 : za cenę.....słownie.....

III. Termin realizacji:

Pakiet nr 1: 01.08.2014 - 31.07.2017.

IV. Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne- Pakiet nr 1

PR

V. Wymagania szczegółowe:

Warunki wymagane dla Pakietu nr 1	
Przygotowanie procedur i zasad przygotowania pacjenta-jeżeli wykonanie świadczenia wymaga przeprowadzenia określonego postępowania przygotowawczego u pacjenta;	TAK/NIE/ NIE JEST WYMAGANE**
Przygotowanie procedury pobierania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań;	TAK

- VI.** Informacja dotycząca kosztu wykonania badań w trybie „cito”/na ratunek.....
- VII.** Telefoniczny sposób przyjmowania zgłoszeń nr: fax:
- VIII.** Osobą odpowiedzialną za organizację udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu jest:
- IX.** Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:
- X.** Oświadczam, że:
- uważam się za związanego z ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - z pełną starannością zapoznałem się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmuję je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia,
 - wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
 - zainteresowałem się i uzyskałem wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

*dotyczy osób fizycznych legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu

** zaznaczyć właściwe

1.9

.....
(pieczęćka firmowa z pełną nazwą Oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: **udzielania świadczeń zdrowotnych** w zakresie
..... dla **potrzeb Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego**
im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

oświadczam, że jestem podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz spełniam warunki udziału
w postępowaniu, tj.:

- a) spełniam wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy do świadczenia usług w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuję niezbędnym sprzętem, urządzeniami i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także oświadczam, iż spełniam standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy.
 - b) dysponuję odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz środkami transportu i łączności niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot postępowania konkursowego;
 - c) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu postępowania konkursowego,
 - d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczam, że wyrażam gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dnia 27 sierpnia 2004 roku (Dz. U. 2004 Nr 210 poz. 2135 z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
 - Oświadczam, że dysponuję wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację przedmiotu konkursu,
 - Oświadczam, że posiadam ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przedmiotem postępowania konkursowego w myśl ustawy o działalności leczniczej i że będzie ono kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.
 - Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
 - Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym
 - Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonania, świadczeń objętych zakresem postępowania konkursowego z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęćka i podpis osoby Uprawnionej)

8.9

UMOWA NR
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Zawarta w dniu..... w Katowicach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. A. Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 - 24**
NIP: **9542270611**
który reprezentuje:
Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela
zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”
a

z siedzibą:.....

NIP :.....REGON:.....

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

Umowa jest zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego prowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2011, Nr 112, poz.654 z późn. zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu..... r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych z zakresu **Konsultacyjne badania immunohematologiczne, badania immunogenetyczne** wykazanych w załączniku nr do umowy stanowiącego jej integralną część, zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie z dnia

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie o którym mowa w ust. 1 na zasadach określonych w umowie oraz w SWKO, a **Udzielający zamówienia** do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.

3. Świadczenia będą wykonywane w siedzibie **Przyjmującego zamówienie:**
.....całodobowo tj. 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę

4.**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przekazywania **Udzielającemu zamówienia** informacji o realizacji przyjętego zamówienia w trybie kwartalnym do 15 dnia miesiąca następnego przypadającego po kwartale.

5..Minimalna liczba osób jakie będą wykonywały świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy wynosi.....

§ 2

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje **od dniar. do dnia r.**

§3

1. **Udzielający zamówienia** zlecał będzie pisemnie wykonanie świadczeń w okresie obowiązywania umowy wg jego rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy.

2. Nie zlecenie w okresie obowiązywania umowy wykonania świadczeń w ilości określonej w załączniku nr 1 nie stanowi podstawy dochodzenia przez **Przyjmującego zamówienie** roszczeń o zlecenie wykonania pozostałej ilości świadczeń ani też innych roszczeń finansowych z tego tytułu.

§4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do świadczenia usług określonych w § 1 ust. 1 oraz spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych dziedzinie objętej przedmiotem umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za realizację świadczeń objętych umową zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania, świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
4. Świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.
6. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy.
7. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację przedmiotu konkursu, aparaturą i sprzętem medycznym oraz środkami łączności niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy.

§5

1. **Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał przedmiot umowy na podstawie zlecenia wypisanego przez **Udzielającego zamówienia**.
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest zabezpieczyć się w obowiązujące druki skierowań przez cały okres obowiązywania umowy;
3. **Przyjmujący zamówienie** zapewni jednoznaczną identyfikację zlecenia i materiału tego samego pacjenta w oparciu o dane zawarte na skierowaniu
4. Koszty transportu materiału do badań od **Udzielającego zamówienia** do laboratorium **Przyjmującego zamówienie** leżą po stronie **Udzielającego zamówienia**;
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się każdorazowo potwierdzać odbiór otrzymanego materiału do badań od **Udzielającego zamówienia**.
7. Procedury i zasady przygotowania pacjenta do badań – jeżeli wykonanie świadczenia wymaga przeprowadzenia określonego postępowania przygotowawczego oraz procedury pobrania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań stanowią załącznik Nr do umowy.
8. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za jakość wykonywanych usług.
9. **Udzielający zamówienia** w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu realizacji świadczeń po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z **Udzielającym zamówienia** w formie pisemnej lub telefonicznej.
10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
11. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się wykonać świadczenie i wynik badania odesłać do **Udzielającego zamówienia** w czasie określonym w warunkach SWKO, w przypadkach nagłych /cito/ w pierwszej kolejności faxem/nr faxu podany na zleceniu/ lub telefonicznie / nr telefonu podany na zleceniu/ z szczególnym zachowaniem bezpieczeństwa informacji oraz identyfikacji zlecenia. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przekazania oryginału wyniku niezwłocznie po wykonaniu badania.

§6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody **Udzielającego zamówienia**.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez **Przyjmującego zamówienie** przedmiotu umowy **Przyjmujący zamówienie** powiadomi niezwłocznie na piśmie o zaistniałym fakcie **Udzielającego zamówienia**, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
3. W przypadku, gdyby **Udzielający zamówienia** w okresie wystąpienia sytuacji, o której mowa w ust. 2 musiał zlecić podmiotowi trzeciemu wykonanie badania będącego przedmiotem niniejszej umowy,

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pokrycia kosztów różnicy należności pomiędzy ceną jednostkową brutto badania określoną w ofercie konkursowej, a ceną jednostkową brutto badania, jaką **Udzielający zamówienia** będzie musiał zapłacić podmiotowi trzeciemu za wykonanie tego badania.

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego zamówienia** w zakresie realizacji przedmiotu umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli **Udzielający zamówienia** może:

- a) Wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
- b) Skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.

2. **Przyjmujący zamówienie** wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dnia 27 sierpnia 2004 roku (Dz. U. 2004 Nr 210 poz. 2135 z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.

§8

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych przedstawionych w ofercie konkursowej, która stanowi integralną część niniejszej umowy.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej tzn. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany dołączyć do faktury wykaz wykonywanych świadczeń zawierający: imię, nazwisko i PESEL pacjenta, numer badania, nazwę oddziału szpitalnego, nazwisko lekarza kierującego oraz wyszczególnioną ilość świadczeń dla każdego pacjenta.

3. W przypadku wykonania części zamówienia, **Przyjmujący zamówienie** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części zamówienia - podstawą do obliczenia wynagrodzenia należnego **Przyjmującemu zamówienie**, będą zrealizowane badania zlecone przez **Udzielającego zamówienia**.

4. Zgodnie z ofertą konkursowa łączna wartość umowy w okresie jej obowiązywania wynosi:

- Netto..... zł (słownie złotych:.....)
- Brutto..... zł (słownie złotych:.....)

§9

1. Strony ustalają, że okresem obrotowym za wykonaną usługę jest miesiąc kalendarzowy.

2. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do płacenia należności za wykonane usługi na konto **Przyjmującego zamówienia** w terminie 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury.

3. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

4. Za wykonanie usługi **Przyjmujący zamówienie** wystawi i dostarczy **Udzielającemu zamówienia** fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

5. **Przyjmujący zamówienie** nie może obciążyć **Udzielającego zamówienia** kosztem nie zleconych świadczeń (badań).

§10

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osoby przez siebie zatrudnione oraz odpowiada za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń, z wyjątkiem sytuacji gdy szkoda powstała w wyniku okoliczności niezależnych od **Przyjmującego zamówienie**.

2. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.

3. **Przyjmujący zamówienie** ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym, ust. 2, wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności **Przyjmującego zamówienie**.

4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia o której mowa w art. 25 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2011, Nr 112, poz.654 z późn. zm.).

5. Przed upływem okresu ubezpieczenia wynikającego z aktualnej polisy **Przyjmujący zamówienie** doręczy **Udzielającemu zamówienia**, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia, bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres. W przypadku zmiany

rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek zabezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

§11

Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

§12

1. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami.

2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§13

1. Strony dodatkowo ustalają odpowiedzialność stron za nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych. **Udzielający zamówienia** może nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.

2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość szkody była wyższa niż wysokość kar umownych.

§14

1. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę w każdym czasie z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku trzykrotnej nieterminowej realizacji przedmiotu umowy.

2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Udzielający zamówienia** może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

3. W przypadku, o którym mowa w pkt. 2 **Przyjmujący zamówienie** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy druga strona narusza istotne postanowienia umowy lub nie zapewnia właściwej jej realizacji. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.

5. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca.

6. Umowa wygasa automatycznie:

a) z upływem czasu na, który została zawarta;

b) w przypadku utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy;

c) gdy **Udzielającemu zamówienia** wygaśnie kontrakt z NFZ.

7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie **Udzielającego zamówienia** o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt 6 b).

8. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie **Przyjmującego zamówienie** o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt 6 c).

§15

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów w myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

2. Personel **Przyjmującego zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 31 marca 2009 r. nr 52, poz. 417).

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.

3. **Przyjmujący zamówienie** zapewni zgłoszenie i aktualizację danych na Portalu Świadczeniodawcy w okresie trwania umowy.

§16

1.W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2.Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) po przeprowadzeniu, którego doszło do zawarcia niniejszej umowy, stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 17

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz złożona Oferta są integralną częścią umowy.

§18

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§19

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla **Przyjmującego zamówienie**, trzy dla **Udzielającego zamówienia**.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia