KSZ/DSM/23/2015

UZDIELAJĄCY 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:

BADANIE MOLEKULARNE - HER 2 met.FISH
CPV: 85148000 – 8 usługi analizy medycznej

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

dr n med. WŁODZIMIERZ DZIUBDZIELA

Katowice, dn. 03.12 .2015 r.

I. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej tekst jednolity: (Dz. U. z 2015r. Nr 0, poz. 618 z późn. zm) oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015r. Nr O poz. 581).

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: **Badanie Molekularne - HER 2 met.FISH**

CPV: 85148000 – 8 usługi analizy medycznej

Pakiet nr 1: **Badanie Molekularne - HER 2 met.FISH**
załącznik nr 1 SWKO

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa wzór umowy, stanowiący Załącznik nr 4 do SWKO.

IV. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

- 01.01.2016 do 31.12.2018

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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. Nr 0, poz. 618 z późn. zm.);
      - w ustawie z dnia 29 kwietnia.2015 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r. Nr 0 poz. 581);
      - w ustawie z dnia 01 lipca 2005r o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2005r. Nr 169 poz. 1411 z późn. zm);
      - w ustawie z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej *(tekst jednolity Dz. U. z 2014, Nr 0 poz. 1384 z późn. zm);*
      - w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 23 marca 2006 r w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych *(Dz. U. z 2006 Nr 61, poz. 435 z późn. zm)*;
        w Rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne *(Dz. U. z 2004, Nr 43, poz.408 z późn. zm.)*;

- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 kwietnia 1972 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach anatomii patomorfologicznej, w prosektoriach oraz w pracowniach histopatologicznych i histochemicznych *(Dz. U. z 1972, Nr 17, poz.123 z poźn. zm.);*
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r. Nr 0 poz. 739 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 pozostałych wyżej nie wymienionych 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 zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu
d) znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

2. Oferent zobowiązany jest do posiadania niezbędnego sprzętu, urządzeń i pomieszczeń umożliwiających mu realizację świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym. Aparatura i sprzęt medyczny musi posiadać stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy.
3. Oferent gwarantuje spełnienie wymagań dla laboratoriów diagnostycznych określonych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. 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.
5. Oferent jest zobowiązany do osobistej realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom, podmiotom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.
6. Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń na podstawie indywidualnych skierowań/zleceń podpisanych przez Udzielającego Zamówienia wg wzoru dostarczonego przez Oferenta zawierającego dane zgodnie z obowiązującymi przepisami;
7. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienia.
8. Ilość badań wyszczególniona 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.
9. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie przedmiotu postępowania konkursowego Oferent ma obowiązek powiadomić niezwłocznie i na piśmie o zaistniałym fakcie Udzielającego Zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
10. Oferent zapewni wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w konkursie zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych. Należy przyjąć, że świadczenie zdrowotne wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym jest świadczeniem kompletnym, jeżeli zatem istnieje potrzeba jego powtórzenia cena ofertowa winna obejmować powtórzenie.

11. Wybrany oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
12. Oferent zobowiązuje się do umieszczenia informacji o zawartej umowie wraz z bieżącą aktualizacją zmian dokonywanych w zakresie umowy w Portalu Świadczeniodawcy Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
13. Oferent wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 08 kwietnia 2015r. (Dz. U. z 2015r Nr 0, poz.581) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
14. W zakresie Pakietu 1 Udzielający Zamówienia wymaga:
    1. Materiał do badań Udzielający zamówienia zobowiązuje się dostarczyć do Zakładu wybranego oferenta od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-14:00 zgodnie z procedurą pobierania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału przekazaną przez Przyjmującego zamówienie;
    2. Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania do 14 dni roboczych od daty przyjęcia materiału do badań przez Przyjmującego zamówienie;
    3. Przyjmujący zamówienie zapewnia możliwość identyfikacji pacjenta przez: inne podstawowe dane osobowe jak nazwisko i imię, data urodzenia, adres, PESEL lub inny numer identyfikacyjny;
    4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się każdorazowo potwierdzać odbiór otrzymanego materiału do badań od Udzielającego zamówienia;
    5. Oryginał wyniku zleconych badań zatwierdzonych przez osobę uprawnioną winien być przekazany do Udzielającego zamówienia niezwłocznie po wykonaniu badania;
    6. Maksymalna odległość do miejsca udzielania świadczenia przez Przyjmującego zamówienie nie może przekroczyć 40 km;
15. Koszty transportu materiału do badań od Udzielającego zamówienia do laboratorium Przyjmującego zamówienie leżą po stronie Udzielającego zamówienia.
    W przypadku gdy Oferent zapewni transport oraz pokrycie kosztów transportu materiału do badań Udzielający zamówienia dopuści udział w przedmiotowym postępowaniu Oferenta który będzie realizował świadczenia w odległości przekraczającej 40 km od siedziby zamawiającego. Koszty dostarczania oryginału wyników do Udzielającego zamówienia leżą po stronie Przyjmującego Zamówienie.

16. Udzielający Zamówienia poprzez pojęcie *wykonanie badania* rozumie każdorazowe wykonanie świadczenia objętego umową wraz z opisem podpisanym przez lekarza uprawnionego do wykonania badania.
17. Wybrany Oferent będzie ponosił odpowiedzialność za jakość wykonywanych świadczeń.
18. Wybrany Oferent zobowiązany jest wykonać badanie w czasie określonym w złożonej ofercie z uwzględnieniem ograniczeń zawartych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych warunkach konkursu (SWKO).
19. Udzielający Zamówienia w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu realizacji badań po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z Udzielającym Zamówienia w formie pisemnej lub telefonicznej.
20. Oferent zapewnia możliwość identyfikacji pacjenta przez inne podstawowe dane osobowe jak: nazwisko i imię, data urodzenia, adres, nr Pesel lub inny numer identyfikacyjny.
21. Oferent zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wykonanych świadczeń oraz do sporządzania miesięcznego wykazu, który musi zawierać: imię i nazwisko pacjenta, PESEL, nazwę oddziału szpitalnego, nazwisko lekarza kierującego oraz wyszczególnioną cenę świadczenia dla każdego pacjenta.
22. Termin odpłatności - rozliczenie miesięczne, 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury.
23. 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

(tekst jednolity: Dz.U. 2011r. Nr0 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 zobowiązany jest 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. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę .
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 uprawnione 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 podpisania, opatrzenia pieczątką oraz numerem kolejnym każdej strony oferty.
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/23/2015
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 jeśli:
   a) Wpłynie do Udzielającego zamówienia nie później niż na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.

17. 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"

18. 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 założenia oferty, o którym mowa w ust. 14.
19. W przypadku wycofania złożonej oferty, Oferent może przed upływem terminu składania ofert, złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w SWKO.
20. Oferent związany jest z ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
21. Po upływie składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi dokumentami nie podlegają zwrotowi. Oferent może po otwarciu ofert zażądać zwrotu lub zmiany dokumentów będących częścią oferty z zastrzeżeniem ust. 10.
22. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
23. 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 określany w wezwaniu do usunięcia braków.
24. 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"

25. 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 Zamówienie 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 wg Załącznika 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. Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Aktualny odpis lub zaświadczenie o wpisie z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Potwierdzenie o wpisie do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2014r. Nr 0, poz.1384 z późn. zm) wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
7. Oświadczenie oferenta potwierdzające udział w wewnętrznej i zewnętrznej ocenie jakości wykonywanych oznaczeń.
8. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. 2015r. Nr 0 poz.618). 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 doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.
9. 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.
10. Referencje - co najmniej jedna;/nie dotyczy Oferentów z którymi Udzielający zamówienia posiada przynajmniej jedną zawartą umowę na świadczenia zdrowotne/.
11. Procedury i zasady przygotowania pacjenta do badania - jeżeli wykonanie badania wymaga określonego postępowania.

Dokumenty wymienione w pkt. 1 - 3, 7, 9, 11 Oferent składa w formie oryginału. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone *„za zgodność z oryginałem"* przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczątką imienną identyfikującą tą osobę.

VIII. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do: przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu w całości lub w części oraz przesunięcia terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia w każdym czasie – bez podania przyczyny.
2. Udzielający Zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może modyfikować 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 Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

5. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca 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

1. 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:

$$Wc = \frac{Wmin}{Wbad} \times 100$$

Wmin – najniższa oferowana wartość w ocenianych ofertach

Wbad – wartość przedstawiona w ofercie badanej

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. Termin składania ofert upływa w dniu **15.12.2015 r.** o godz. **10.00**
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu **15.12.2015 r.** o godz. **11.00** (budynek nr 9, pokój nr 11)
4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu nastąpi w dniu **18.12.2015r.**
5. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
6. 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.
7. 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 jakiejkolwiek zmiany w jej treści.

8. 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 lub nie przyjmuje żadnej z ofert.

XI. TERMIN ZWIĄNIA 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 do 10.12.2015r do godz.12.00) 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 do 10.12.2015r. do godź.12.00. 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. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.
6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest:
   w sprawach formalno-prawnych – Marcin Prasałek tel. 32/ 2591662
   w sprawach przedmiotu zamówienia – Joanna Dymarska tel. 32/2591644

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,
   - niedokonanie 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, oznaczenie przedmiotu postępowania wraz z sygnaturą postępowania konkursowego 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 w formie pisemnej na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przewidzianym w niniejszym postępowaniu.
2. Przed podpisaniem umowy wybrany Oferent musi dostarczyć dokumenty niezbędne do realizacji umowy, w tym:
    a) Wzór druku skierowania.
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,
2. Załączniki nr 2- Formularz ofertowy,
3. Załącznik nr 3- Oświadczenie Oferenta,
4. Załącznik nr 4- Wzór umowy.

Załącznik nr 1

KSZ/DSM/23/2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

Pakiet nr 1- Badania molekularne;

Lp.	Nazwa badania	Przewidywana ilość badań na 36 miesięcy	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Her 2 met. FISH	30				
			Ogółem wartość:			

KSZ/DSM/23/2015

Załącznik nr 2 do SWKO

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: Badanie molekularne – Her 2 met.Fish dla pacjentów *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 w zakresie:

- *Pakiet nr 1 za cenę.....słownie.....*

III. Termin realizacji:
01.01.2016 – 31.12.2018r.

IV. Wymagania szczegółowe dla pakietów 1

Warunki wymagane:	
Przygotowanie procedur i zasad przygotowania pacjenta do badania - jeżeli wykonanie badania wymaga określonego postępowania.	**tak/nie/nie jest wymagane****
Zapewnienie dostępu do badań od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 14:00	**tak**

V. Telefoniczny sposób przyjmowania zgłoszeń: nr. tel. ..... Fax.....

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

VII. Odległość miejsca wykonania badań od siedziby Udzielającego Zamówienia wynosi .....km.

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) (Pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

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

** zaznaczyć właściwe

KSZ/DSM/23/2015

Załącznik nr 3 do SWKO

.....

(pieczątka firmowa z pełną nazwą Oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: **udzielania świadczeń zdrowotnych** w zakresie **badanie molekularne – Her 2 met Fish 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 z dnia 08 kwietnia 2015r. (Dz. U. nr 0, poz.581)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 zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu.
- Oświadczam, że posiadam ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie 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)

.....

(pieczątka i podpis osoby Uprawnionej)

Załącznik nr 4 do SWKO

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 (tekst jednolity:Dz.U. 2015, Nr 0,poz.654), 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 na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** z zakresu **Badanie molekularne – Her 2 met.Fish** wykazanego 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 przyjmowane i wykonywane w siedzibie **Przyjmującego zamówienie** .....
.....
.....
4. Materiał do badań Udzielający zamówienia zobowiązuje się dostarczyć do Laboratorium wybranego oferenta od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 14:00 zgodnie z procedurą pobierania, przechowywania, transportu i przyjmowania materiału do badań przekazaną przez Przyjmującego zamówienie.
4. Podstawą wykonania Usługi będzie zlecenie wystawione przez **Udzielającego zamówienia**.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazywania **Udzielającemu zamówienia** informacji o realizacji przyjętego zamówienia w trybie kwartalnym do 15 dnia miesiąca następnego przypadającego po kwartale.
6 Minimalna liczba osób jakie będą wykonywały świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy wynosi .....

§ 2

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje **od dnia 01.01. 2016r. do dnia 31.12.2018 r.**

§3

1. **Udzielający zamówienia** zlecał będzie wykonanie badań w okresie obowiązywania umowy wg jego rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy.
2..Nie zlecanie w okresie obowiązywania umowy wykonania badań w ilości określonej w załączniku nr ..... nie stanowią 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 w dziedzinie objętej przedmiotem umowy.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za realizację świadczeń objętych umową zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.

3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuję 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. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.

5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy.

6. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż dysponuje urządzeniami, 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 skierowania/zlecenia podpisanego przez **Udzielającego zamówienia** wg. wzoru dostarczonego przez **Przyjmującego zamówienie.**

2.Skierowanie winno zawierać dane zgodne z obowiązującymi przepisami.

3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się, że wynik badania/opis **Udzielający Zamówienia** otrzymuje bezpośrednio po wykonaniu badania. Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania: do 14 dni roboczych od daty przyjęcia materiału do badań przez **Przyjmującego zamówienie**. Koszt dostarczenia oryginału wyniku leży po stronie **Przyjmującego Zamówienie.**

4.Przyjmujący zamówienie zapewni jednoznaczną identyfikację wyniku pacjenta w oparciu o dane zawarte na skierowaniu.

5. W przypadkach wymagających szczególnego przygotowania Pacjenta do badań **Przyjmujący zamówienie** dostarczy odpowiednie procedury, które stanowią załącznik nr .....do niniejszej umowy.

6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się wykonać badanie w czasie określonym w złożonej ofercie z uwzględnieniem ograniczeń zawartych przez **Udzielającego zamówienia** w warunkach konkursu (SWKO).

7. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za jakość wykonywanych badań.

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin realizacji badań może być przedłużony po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z **Udzielającym zamówienia** w formie pisemnej lub telefonicznej.

9.**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.

10.Koszty transportu materiału do badań do miejsca wykonania badań leży po stronie **Udzielającego Zamówienia**. W przypadku gdy odległość do miejsca realizacji świadczenia przekracza 40 km od siedziby zamawiającego Oferent zapewni transport oraz pokrycie kosztów transportu materiału do badań.

§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,

4.**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 z dnia 08 kwietnia 2015r. (Dz. U. z 2015r nr 0, poz.581 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.

3.**Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do umieszczenia informacji o zawartej umowie wraz z bieżącą aktualizacją zmian dokonywanych w zakresie umowy w Portalu Świadczeniodawcy Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

§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 badań zawierający: imię, nazwisko oraz PESEL pacjenta, nazwę oddziału szpitalnego lub poradni, nazwisko lekarza kierującego oraz wyszczególnioną cenę badania 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:

Pakiet nr 1: - Netto..... zł (słownie złotych:.....)

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

§ 9

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

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

3.Za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia.**

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

5.Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący.

§ 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. 1, wyrządzone zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego 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 o działalności leczniczej (tekst jednolity:Dz.U.2015, Nr 0 poz. 618 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 doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

§ 11

Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy maja charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatki 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 (tekst jednolity Dz.U z 2014 r. Nr 0, poz. 1182 z późn. zm.).

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 2009 r. Nr 52, poz. 417 z późn. zm).

3.W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie po jej rozwiązaniu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji służbowych i zawodowych.

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

§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 08 kwietnia 2015 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

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.**

§18

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

....

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**