



**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
WĄGROWIEC  
62-100 Wągrowiec ul. Kościuszki 74**

TEL: (067) 26-85-078, 26-81-594; FAX: (067) 26-85-077

Konto: PKO BP S.A. O/WĄGROWIEC numer: 70 1020 3903 0000 1002 0011 8117

NIP: 766-10-15-232 Internet: <http://www.szpitalwagrowiec.pl>

Zamówienia Publiczne: TEL/FAX: (067)26-81-527; e-mail: [zampub@szpitalwagrowiec.pl](mailto:zampub@szpitalwagrowiec.pl)

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH  
WARUNKÓW KONKURSU**

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<b>Świadczenie usług diagnostycznych w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych</b>		
<i>Klasyfikacja CPV</i>	85.14.50.00-7 usługi świadczone przez laboratoria medyczne		
<i>Części zamówienia</i>	Nie		
<i>Tryb postępowania</i>	konkurs ofert		
<i>Publikacja</i>	<a href="http://www.szpitalwagrowiec.pl">www.szpitalwagrowiec.pl</a>		
<b>Termin składania ofert</b>	<b>24.07.2018 r. godz. 10.00</b>	<b>Termin otwarcia ofert</b>	<b>24.07.2018 r. godz. 10.15</b>
<i>Podstawa</i>	ustawa o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.); ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)		
<i>Numer postępowania</i>	ZP/KO/03/6/2018		
<i>Kontakt</i>	Krzysztof Woźniak (tel/fax 067-2681527); <a href="mailto:zampub@szpitalwagrowiec.pl">zampub@szpitalwagrowiec.pl</a>		
<i>Zawartość SIWK</i>	Część I: Instrukcja dla wykonawców		
	załącznik nr 1.1: opis przedmiotu zamówienia		
	Część II: Formularz oferty i załączniki		
	załącznik nr 2.1: formularz oferty		
	załącznik nr 2.2: informacja Wykonawcy (grupa kapitałowa)		
	załącznik nr 2.3: wykaz personelu		
załącznik nr 2.4: doświadczenie zawodowe			
<i>Ilość stron</i>	Część I: od nr 1 do nr 23		Część II: od nr 1 do nr 14
<i>Data opracowania SIWK</i>	18.07.2018 r.	Ostatnia zmiana	20.07.2018 r. (kolor czerwony)

## SPIS TREŚCI

CZĘŚĆ I - INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW .....	3
ROZDZIAŁ I: INFORMACJE OGÓLNE .....	3
ROZDZIAŁ II: OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU .....	3
ROZDZIAŁ III: DOKUMENTY / OŚWIADCZENIA WYMAGANE W OFERCIE .....	4
ROZDZIAŁ IV: SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY.....	5
ROZDZIAŁ V: OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY .....	6
ROZDZIAŁ VI: OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWK .....	6
ROZDZIAŁ VII: MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT .....	7
ROZDZIAŁ VIII: MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT .....	7
ROZDZIAŁ IX: OKRES ZWIĄZANIA Z OFERTĄ I PRAWO ZMIANY LUB WYCOFANIA OFERTY PRZED TERMINEM SKŁADANIA OFERT .....	7
ROZDZIAŁ X: INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA ORAZ FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ OCENIE OFERT .....	7
ROZDZIAŁ XI: KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY .....	8
ROZDZIAŁ XII: INFORMACJE DODATKOWE I UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.....	9
ROZDZIAŁ XIII: UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA .....	9
ROZDZIAŁ XIV: POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ.....	9
ROZDZIAŁ XV: POSTANOWIENIA KOŃCOWE .....	10
ROZDZIAŁ XVI: ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY – PROJEKT UMOWY .....	10
CZĘŚĆ II - FORMULARZ OFERTY I ZAŁĄCZNIKI.....	1
ZAŁĄCZNIK NR 2.1 .....	1
ZAŁĄCZNIK NR 2.3 .....	12
ZAŁĄCZNIK NR 2.4 .....	13
ZAŁĄCZNIK NR 2.5 .....	14

## **CZĘŚĆ I - INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**

### **Rozdział I: Informacje ogólne**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie: badań mikrobiologicznych i cytologicznych. Wraz z odbiorem materiału biologicznego do tych badań i dostarczaniem ich wyników. Szczegółowy wykaz badań zawiera załącznik nr 1.1 do SIWK (opis przedmiotu zamówienia)
2. Zamawiający:
  - a) nie dopuszcza składania ofert częściowych
  - b) nie dopuszcza możliwości złożenia oferty przewidującej odmienny niż określony w SIWK sposób wykonania zamówienia (oferta wariantowa).
3. Termin realizacji zamówienia: od momentu podpisania umowy - 3 lata
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do modyfikacji treści dokumentów składających się na Specyfikację Istotnych Warunków Konkursu przed terminem otwarcia i składania ofert
5. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę
6. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
7. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia:
  - a) wszyscy Wykonawcy lub przynajmniej jeden wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą spełnić łącznie warunki wymagane od Wykonawców, o których mowa w Rozdziale II
  - b) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy
  - c) Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
  - d) wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem)
8. Udział w postępowaniu nie wymaga wnieścia wadium oraz Zamawiający nie wymaga wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
9. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018, poz. 160 z późn. zm.) oraz art.: 140, 141, 146 ust. 1, 147, 148 ust. 1, 149, 150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, 152, 153 i art. 154 ust. 1, 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.)
10. Ustawa z 16.11.2006 r o opłacie skarbowej (Dz. U. 2016, poz. 1827), Art. 1 cyt. Ustawy o opłacie skarbowej nie ma zastosowania do składanego wraz z ofertą pełnomocnictwa. SP ZOZ w Wągrowcu jest jednostką organizacyjną posiadającą osobowość prawną, której podmiotem tworzącym jest Rada Powiatu w Wągrowcu. SP ZOZ w Wągrowcu działa na podstawie ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018, poz. 160 z późn.zm.), zatem nie jesteśmy podmiotem administracji publicznej który wykonuje zadania z zakresu administracji publicznej.
11. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1579 z późn. Zm.)
12. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

### **Rozdział II: Opis warunków udziału w postępowaniu**

1. Do konkursu ofert może przystąpić osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej oraz podmioty występujące wspólnie które rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Wykonawcę (zgłoszony we właściwym rejestrze) jest zgodny z przedmiotem zamówienia
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 2.1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności leczniczej lub czynności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm)
  - 2.2. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej, będących przedmiotem zamówienia, określone w art. 6-7 ustawy z dnia 27.07.2001 r. diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 2245 z późn. zm.)
    - ✓ minimum jeden specjalista z zakresu morfologii, studia wyższe, praktyka minimum 3 lata

- ✓ minimum jeden specjalista z cytomorfologii medycznej lub specjalista patomorfologii, studia wyższe, praktyka minimum 3 lata
- 2.3. posiadają co najmniej 3 letnie doświadczenie w realizacji świadczeń objętych niniejszym postępowaniem
  - ✓ wymagane wykonywanie minimum 15.000 posiewów rocznie, w tym 5.000 z zakresu cytologii i 10.000 z zakresu mikrobiologii
- 2.4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia, tj. posiadają ubezpieczenie w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na cały okres obowiązywania umowy na wszystkie ryzyka z tytułu szkód na osobie i mieniu, niezależnie od liczby szkód wynikających z jednego zdarzenia
- 3. Ocena spełnienia w/w warunków dokonywana będzie na podstawie oświadczeń oraz dokumentów wskazanych w rozdziale III niniejszej SIWK metodą spełnia / nie spełnia

### **ROZDZIAŁ III: DOKUMENTY / OŚWIADCZENIA WYMAGANE W OFERCIE**

#### **1. W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

- 1.1. Rozdział II, pkt. 2.1 - decyzja o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 1.2. Rozdział II, pkt. 2.2 - wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń - załączyć, kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych – załącznik nr 2.3 do SIWK
- 1.3. Rozdział II, pkt. 2.3 - doświadczenie zawodowe - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców – załącznik nr 2.4 do SIWK
- 1.4. Rozdział II, pkt. 2.4 - opłacona polisa potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie wynikającym z art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160) oraz zobowiązanie do wykupienia polisy OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na cały okres obowiązywania umowy na wszystkie ryzyka z tytułu szkód na osobie i mieniu, niezależnie od liczby szkód wynikających z jednego zdarzenia

#### **2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu z udziału w postępowaniu, należy przedłożyć**

- 2.1. aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

#### **3. Udział w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego**

- 3.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni przedłożyć po wyborze oferty najkorzystniejszej a przed udzieleniem zamówienia
  - a) w przypadku spółki cywilnej umowę spółki i, o ile nie jest to uregulowane w umowie spółki, uchwałę uczestników spółki w sprawie reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
  - b) w przypadku konsorcjum umowę zawierającą co najmniej:
    - oznaczenie stron,
    - oznaczenie celu gospodarczego, dla którego umowa została zawarta (celem tym nie może być samo złożenie oferty lecz zrealizowanie zamówienia),
    - oznaczony czas trwania umowy (co najmniej czas realizacji zamówienia i okres gwarancji oraz rękojmi, niedopuszczalne jest załączenie umowy przedwstępnej ani zawartej pod warunkiem wygrania przetargu),
    - określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy,
    - ustanowienie pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,

- zobowiązanie o braku możliwości rozwiązania umowy konsorcjum oraz dokonywania w niej zmian bez zgody Zamawiającego, do czasu wygaśnięcia wszelkich zobowiązań związanych z umową o zamówienie publiczne.
- 3.2. Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi złożyć dokumenty, o których mowa w pkt. 2
- 3.3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia złożą łącznie jeden komplet dokumentów, o których mowa w pkt. 4 Dokumenty te powinny być przygotowane w taki sposób aby Zamawiający mógł dowiedzieć się, jaki udział w wykonaniu zamówienia będzie miał każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 3.4. Pełnomocnictwo podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 3.5. Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę, należy wpisać dane dotyczące konsorcjum, a nie pełnomocnika konsorcjum.

**4. Inne dokumenty niewymienione w pkt. 1-3 - [Dokumenty składane wraz z ofertą za wyjątkiem pkt. 4.2 oraz 4.4**

- 4.1. wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 2.1 do SIWZ
- 4.2. lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informację o braku przynależności do grupy kapitałowej, o treści określonej – załącznik nr 2.2 do SIWZ (w wersji elektronicznej na adres: [zampub@szpitalwagrowiec.pl](mailto:zampub@szpitalwagrowiec.pl) w terminie 3 dni od zamieszczenia informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej Zamawiającego)
- 4.3. **pełnomocnictwo - tylko w przypadku podpisania oferty lub załączników przez osoby bez umocowania prawnego do reprezentacji firmy, dla uznania ważności oferta musi zawierać stosowne upoważnienie.**
- 4.4. w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów - przedstawia pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**Rozdział IV: Sposób przygotowania oferty**

1. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę (wypełniony formularz oferty wraz z wymaganymi przez SIWK dokumentami). Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
2. Ofertę należy przygotować na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 2.1 do niniejszej SIWK, stanowić on będzie pierwszą stroną oferty (wzór formularza jest obowiązkowy). **UWAGA:** W przypadku, gdy jakkolwiek załącznik bądź jego część nie dotyczą Wykonawcy, może on wpisać w treści danego załącznika - „nie dotyczy”, bądź zostawić puste pole.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub czytelnie nieścieralnym atramentem. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. Oferta powinna być zszyta lub spięta (np. zbindowana).
4. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej, opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
5. W przypadku gdyby Wykonawca jako załącznik do oferty dołączał kopię jakiegoś dokumentu powyższa kopia winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument, notariusza lub przez złożenie własnoręcznego podpisu poprzedzonego dopiskiem „za zgodność odpisu z oryginałem”, przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu wykonawcy. Załączniki ofert stanowią jej integralną część.
6. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
7. W przypadku podpisania oferty lub załączników przez osoby bez umocowania prawnego do reprezentacji firmy, dla uznania ważności oferta musi zawierać stosowne upoważnienie.
8. Wszystkie stronice (czyt. kolejne kartki lub strony, ważne aby zachować ciągłość numeracji dla zapisanych stron) oferty powinny być ponumerowane i podpisane (czyt. parafowane). Wykonawca może parafować dokumenty składane w oryginale, jednak nie jest to wymóg bezwzględny, jeżeli są one już podpisane przez wystawcę dokumentu.
9. Oferta nie może zawierać zmian ani uzupełnień (dotyczy: załącznik nr 2.1,2.2,2.3,2.4) z wyjątkiem tych, które wynikają z instrukcji wydanych przez Zamawiającego, lub które są konieczne do korekty błędów popełnionych przez Wykonawcę. W tym przypadku, wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, poprawki winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

10. Ofertę należy złożyć w dwóch kopertach:

zewnątrzna opisana hasłem:	ZP/KO/03/6/2018 nie otwierać przed 24.07.2018 r. godz. 10.15
wewnętrzna z adresem i nazwą wykonawcy	

W przypadku braku powyższej informacji (zewnątrzna koperta), Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. omyłkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, lub jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

11. Oferta winna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
12. Złożone w ramach oferty materiały i dokumenty nie podlegają zwrotowi.
13. Oferta jest jawna od chwili jej otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.
14. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
15. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny one być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie zatytułowanej jak w punkcie 10 z dodaniem słów „Tajemnica przedsiębiorstwa”

#### **Rozdział V: Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. Zgodnie z art. 2 pkt. 1 ustawy PZP przez cenę należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 09 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. 2017, poz. 1830). Zgodnie z w/w ustawą przez cenę należy rozumieć wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę; w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym.
2. Obowiązek właściwego określenia stawki podatku VAT spoczywa na Wykonawcy, który prowadząc działalność gospodarczą w danej branży ma obowiązek właściwego jej stosowania.
3. W zaoferowanej cenie realizacji zamówienia muszą być zawarte wszelkie podatki, cła i inne zobowiązania podatkowe wynikające ze stosowanych ustaw. Wykonawca w cenie oferty jest zobowiązany zawrzeć wszelkie upusty i rabaty, jakie zamierza udzielić Zamawiającemu.
4. Za cenę oferty przyjmuje się łączną wartość oferty brutto (z podatkiem VAT). Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. **Cena badania winna obejmować koszty transportu (np. kurier), posiew materiału, identyfikacja oraz ewentualne wykonanie antybiogramu**
6. **Cena badania to całkowity koszt od momentu pobrania materiału do uzyskania końcowego wyniku**
7. **Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania) oraz umowy**

#### **Rozdział VI: Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących SIWK**

1. Każdy z Wykonawców może otrzymać informacje dotyczące SIWK. Informacji udziela: Krzysztof Woźniak – Spec. ds. Zamówień Publicznych, od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00; tel/fax (0-67)2681527 (email: [zampub@szpitalwagrowiec.pl](mailto:zampub@szpitalwagrowiec.pl));
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie na adres ZOZ Wągrowiec lub faxem (067)2681527 – Dział ZP lub drogą elektroniczną (email: [zampub@szpitalwagrowiec.pl](mailto:zampub@szpitalwagrowiec.pl)). Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekażą oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Wykonawca może wskazać, w trybie zapytania postanowienia w proponowanym projekcie umowy, co do których ma wątpliwości lub z którymi nie może się zgodzić. W razie przemilczenia zastrzeżeń może się okazać, że nie będzie można zmienić postanowień umowy po terminie składania ofert i umowa nie będzie mogła być zawarta ze względu na odmowę jej podpisania przez wybranego wykonawcę
5. Zamawiający oświadcza, że nie zamierza zwołać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWK.

6. Wyjaśnienia treści SIWK, odpowiedzi na zapytania, oraz inne informacje w miarę konieczności zamieszczane będą na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalwagrowiec.pl](http://www.szpitalwagrowiec.pl)
7. Przesłanie korespondencji na inny adres (numer faksu, adres email) niż zostało to określone w SIWK może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
8. Pisma kierowane do Zamawiającego winny być opatrzone numerem sprawy, tj. ZP/KO/03/6/2018

#### **Rozdział VII: Miejsce i termin składania ofert**

1. Oferty należy składać do dnia **24.07.2018 r. godz. 10:00** wyłącznie w Sekretariacie budynku administracyjnego ZOZ Wągrowiec (pok. nr 8, w godzinach od 07.25 do 14.30) – Zamawiający nie odpowiada za przesyłki / oferty złożone poza w/w miejscem
2. W przypadku przesyłki pocztą liczy się data wpływu do siedziby Zamawiającego (stempel Zamawiającego), a nie data stempla pocztowego.
3. Wykonawcy swoje oferty mogą także przesłać pocztą lub drogą kurierską pod warunkiem, że wpłyną one do siedziby Zamawiającego - SEKRETARIAT w godzinach jego pracy do upływu terminu przewidzianego na składanie ofert. W przeciwnym razie oferty, które wpłyną do innych komórek organizacyjnych lub po godzinach pracy mogą zostać z tego powodu nie zarejestrowane w wyznaczonym terminie
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w stopniu maksymalnym zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.
5. Wykonawca na życzenie otrzyma potwierdzenie złożenia oferty z datą i godziną wpływu.
6. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie określonym w pkt. 1 zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania, bez względu na przyczyny opóźnienia.

#### **Rozdział VIII: Miejsce i termin otwarcia ofert**

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.07.2018 r. godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego, ul. Kościuszki 74 (budynek administracji – sala nr 13)

#### **Rozdział IX: Okres związania z ofertą i prawo zmiany lub wycofania oferty przed terminem składania ofert**

1. Składający ofertę pozostaje z nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. W uzasadnionych przypadkach zamawiający przedłuży termin związania z ofertą o oznaczony okres, jednak nie dłuższy niż 60 dni.
2. Wykonawca może przed terminem składania ofert wprowadzić do złożonej oferty zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia. Zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert muszą zostać złożone w opakowaniu zgodnie z opisem w rozdziale IV pkt. 10 SIWK, dodatkowo oznaczonym słowem „ZMIANA”.
3. Wykonawca może przed terminem składania ofert wycofać złożoną ofertę składając odpowiednie oświadczenie w opakowaniu zgodnie z opisem w rozdziale IV pkt. 10 SIWK dodatkowo oznaczonym napisem „WYCOFANIE”.
4. Żadna z ofert nie może być zmodyfikowana ani wycofana po upływie wyznaczonego terminu składania ofert.

#### **Rozdział X: Informacje o trybie otwarcia oraz formalnej i merytorycznej ocenie ofert**

1. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert. Otwarcie jest jawne dla wszystkich chętnych.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Koperty oznaczone „Wycofane” zostaną otwarte i odczytane w pierwszej kolejności. Koperty wewnętrzne nie będą otwierane.
4. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu realizacji zamówienia. Informacje te zostaną odnotowane w protokole postępowania. **Informacja z otwarcia ofert zostanie udostępniona na stronie [www.szpitalwagrowiec.pl](http://www.szpitalwagrowiec.pl)**
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w Rozdział II SIWK lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości do ich złożenia,

uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

6. W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz z zastrzeżeniem pkt. 11-12, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
7. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
8. O wykluczeniu z postępowania Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
9. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt lub istotne części składowe w stosunku do przedmiotu zamówienia zwróci się w formie pisemnej do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny
10. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
11. Zamawiający poprawi w ofercie:
  - a) oczywiste omyłki pisarskie
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWK, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty  
– niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. W przypadku omyłki rachunkowej w szczególności Zamawiający poprawi:
  - a) błędne obliczenie prawidłowo podanej przez Wykonawcę stawki podatku VAT,
  - b) błędne zsumowanie w ofercie wartości netto,
  - c) błędne zsumowanie w ofercie wartości brutto,
  - d) błędny wynik działania matematycznego wynikający z mnożenia ilości jednostek z ceną jednostkową

*Zamawiający w przypadku, gdy nie będzie mógł skorzystać z ww. zasad poprawy omyłek rachunkowych będzie kierował się następującym sposobem poprawienia „oczywistej omyłki rachunkowej” zgodnie, z którym błąd popełniony przez Wykonawcę w obliczeniu ceny, który polega na uzyskaniu nieprawidłowego wyniku działania arytmetycznego przy założeniu jednak, że składniki działania są prawidłowe i który można jednoznacznie poprawić, zostanie poprawiony z zastosowaniem powszechnie znanych reguł arytmetycznych.*
13. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
  - a) jest niezgodna z ustawą o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.) oraz ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)
  - b) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków konkursu
  - c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - d) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia
  - f) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
  - g) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11
  - h) Wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania z ofertą
  - i) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
14. Oferty nie odrzucone zostaną poddane procedurze oceny zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWK

#### **Rozdział XI: Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

L.p.	Kryterium	Waga (%)	Wzór
1	Cena ofertowa	100	cena: [(najniższa cena/cena badana) * 100pkt] * 100%

**Objaśnienie:** Każda oferta będzie przeliczana proporcjonalnie w stosunku do oferty z najniższą ceną (uzyskany wynik zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku)



## **Rozdział XII: Informacje dodatkowe i udzielenie zamówienia**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na specyfikację istotnych warunków konkursu. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią specyfikacji istotnych warunków konkursu i udostępniona na stronie internetowej zamawiającego: [www.szpitalwagrowiec.pl](http://www.szpitalwagrowiec.pl). Jeżeli Zamawiający uzna za konieczne przedłużyć określony w rozdziale VII pkt. 1 SIWK termin składania ofert w celu umożliwienia Wykonawcom uwzględnienia w przygotowanych ofertach otrzymanych wyjaśnień lub zmian. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Zamawiającego i Wykonawcy odnośnie wcześniej ustalonego terminu składania ofert będą podlegały nowemu terminowi
2. Protokół postępowania wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu Zamawiający może udostępnić po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania. Oferty stają się jawne po ich otwarciu.
3. Oferty oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie postępowania są jawne, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca składając ofertę zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
4. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert, przez co należy rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny oraz innych kryteriów opisanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i sporządzoną zgodnie z unormowaniami ustaw i postanowieniami specyfikacji istotnych warunków konkursu
5. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
  - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne
6. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą na warunkach określonych w:
  - a) Specyfikacji Istotnych Warunków Konkursu
  - b) złożonej ofercie,

**jeżeli:**

  - a) spełni wymagania ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.); ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2016 poz. 2245 z późn. zm.)
  - b) spełni wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Konkursu,
  - c) złoży ofertę uznaną najkorzystniejszą, w oparciu o podane kryteria wyboru.

## **Rozdział XIII: Unieważnienie postępowania**

1. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. 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.

## **Rozdział XIV: Pouczenie o środkach ochrony prawnej**

Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych przepisami w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, jak też Warunków Konkursu Ofert przysługują środki odwoławcze przewidziane przepisami art. 152, art.153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala

## **Rozdział XV: Postanowienia końcowe**

1. Umowa zostanie podpisana w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta, Zamawiający zawrze umowę przed upływem tego terminu
2. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę która otrzymała największą ilość punktów spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
3. Zamawiający nie przewiduje żadnych szczególnych formalności, które powinny zostać dopełnione po zakończeniu postępowania w celu zawarcia umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym etapie postępowania oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podawania przyczyn

## **Rozdział XVI: Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy – PROJEKT UMOWY**

Numer ZP/KO/03/6/2018

Dotyczy

Załączniki

D/Realizujący ZP

Zawarta ..... r. w Wągrowcu

### **pomiędzy:**

....., reprezentowanym przez :

zwanym w dalszej części umowy **WYKONAWCĄ**

a Zespołem Opieki Zdrowotnej 62-100 w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000053924, NIP: 766-10-15-232, REGON: 000306638, reprezentowanym przez:  
dr Przemysław Bury – Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej

zwanym w dalszej części umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.)

### **§1**

1. Zamawiający zgodnie z przeprowadzonym konkursem ofert z dnia ..... w trybie art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.) powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz w ofercie złożonej przez Wykonawcę.
2. Zakres badań mikrobiologicznych oraz cytologicznych wraz z cennikiem stanowi załącznik nr 1 do umowy.
3. Rodzaj badań określony w załączniku nr 1 w trakcie realizacji umowy może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego w drodze porozumienia Stron. Nie zlecenie przez Zamawiającego wykonania przez Wykonawcę wszystkich rodzajów badań wskazanych w załączniku nr 1 nie będzie stanowiło podstawy do żądania przez Wykonawcę roszczeń z tego tytułu.
4. Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych o których mowa w załączniku nr 1 do umowy z wykorzystaniem sprzętu będącego jego własnością oraz zapewni na własny koszt materiały zużywalne niezbędne do wykonania zamówienia.
5. Wykonawca oświadcza, że pomieszczenia i urządzenia, w których będzie wykonywany przedmiot umowy spełniać będą wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie

wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. 2004, Nr 43, poz. 408 z późn. zm.).

6. Integralną częścią umowy jest
  - a) oferta konkursowa
  - b) wykaz badań wraz z cenami - załącznik nr 1
  - c) umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 2
  - d) polisa ubezpieczenia OC Wykonawcy – załącznik nr 3

## §2

### **Obowiązki Wykonawcy, metodyka realizacji usług**

1. Wykonawca zapewni całodobową możliwość wykonania badań
2. Transport materiałów do badań laboratoryjnych oraz wyników tych badań na koszt Wykonawcy, codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 12.00 – 15.00
3. Wykonywanie badań pilnych całodobowo (transport badań pilnych na koszt Zamawiającego)
4. Wyniki badań wydawane będą w formie pisemnej i będą spełniały wymogi stawiane dla dokumentacji medycznej w zakresie diagnostyki laboratoryjnej
5. Dostępność do wyników badań wykonywanych u Wykonawcy drogą telekomunikacyjną w celu wstępnej konsultacji lekarza prowadzącego z mikrobiologiem
6. Przygotowanie przez Wykonawcę procedury pobierania materiału do badań laboratoryjnych
7. Przygotowanie przez Wykonawcę procedury transportu materiału do badań laboratoryjnych
8. Przygotowanie przez Wykonawcę druku zlecenia na badania laboratoryjne i zabezpieczenie w druku zlecenia Zamawiającego przez okres obowiązywania umowy
9. Sporządzanie sprawozdań miesięcznych, półrocznych i rocznych z wykonywanych badań mikrobiologicznych, cytologicznych i epidemiologicznych
10. Umożliwienie każdego dnia tygodnia przeprowadzanie konsultacji z mikrobiologiem klinicznym
11. Czas oczekiwania na wynik w przypadku badań rutynowych – cytologicznych to maksymalnie 7 dni
12. Czas oczekiwania na wynik w przypadku badań rutynowych – mikrobiologicznych natychmiastowy bez zbędnej zwłoki - zależny od procedury badania
13. Czas oceny badań cytologicznych pilnych maksymalnie 5 godzin
14. Umożliwienie wykonanie "citowych" badań płynu mózgowo- rdzeniowego - czas wykonania oceny ogólnej w materiale pilnym nie dłuższy niż 60 minut - od momentu dostarczenia materiału do badań przez Zamawiającego
15. Wykonywanie identyfikacji drobnoustroju z oznaczeniem wrażliwości i oporności według EUCAST i w razie potrzeby CLSI
16. Zapewnienie możliwości całodobowego posiewu materiału w tym pilnie dostarczonego przez Zamawiającego
17. Zapewnienie udziału mikrobiologa w pracach zespołu i komitetu ds. zwalczania zakażeń wewnątrzszpitalnych między innymi poprzez przekazywanie raportów zwrotnych półrocznych, umożliwiających interpretowanie oraz analizę wyników badań w celu optymalizacji profilaktyki i terapii antybiotykowej
18. Zapewnienie udziału w realizacji umowy specjalisty z zakresu mikrobiologii i cytologii
19. Zapewnienie podłoża i materiałów niezbędnych do pobrania badań
20. Badania objęte zamówieniem będą wykonane w laboratorium zlokalizowanym w miejscu, tj.....

## §3

1. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego świadczenia usług medycznych wykorzystując swoją wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie,
2. Wykonawca oświadcza, że badania wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami lub osobami fizycznymi, nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość oraz cenę świadczeń.
3. Wykonawca ponosi na zasadach ryzyka pełną odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń przez personel zatrudniony lub udzielający świadczeń
4. Wykonawca zapewnia, iż świadczenia zdrowotne w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych wykonane będą przez specjalistów danego zakresu, na aparaturze gwarantującej skuteczną diagnostykę oraz zgodnie z warunkami, wymaganiami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. 2017 poz. 211) oraz z warunkami i wymaganiami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. Wszystkie badania muszą być wykonane zgodnie z Dobrą Praktyką Laboratoryjną i spełniać wymagania ustawy o Diagnostyce Laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001 roku (Dz. U. z 2016 r. poz. 2245 z późn. zm.)
6. Świadczenia muszą spełniać wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z 23 marca 2006 r. (Dz. U. 2016, poz. 1665 z późn. zm)
7. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów dotyczących publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz

Wielkopolskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, które to wymogi są mu znane oraz przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych pacjentów, wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) w związku z zawarciem niniejszej umowy.

8. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności przy wykonywaniu swoich zadań i wykonywania ich zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2018 poz. 160), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2017 poz. 1938) oraz obowiązującymi standardami i procedurami dotyczącymi wykonywanych świadczeń.

#### **§4**

1. Wykonawca oświadcza, iż spełnia standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wykonywania badań będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przewidzianej przez Zamawiającego, NFZ - w tym kontroli przez uprawnione do tego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b) oceny pracy i jakości świadczeń
  - c) kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń
  - d) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej.
  - e) przestrzegania praw pacjenta
3. W związku z przyjęciem przez Wykonawcę zobowiązań na podstawie niniejszej umowy, Wykonawca oświadcza, iż w okresie obowiązywania umowy, czynności podejmowane w wykonaniu zobowiązań przyjętych na podstawie niniejszej umowy nie będą wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej wykonywanej przez Wykonawcę oraz zakres świadczeń zdrowotnych zawartych we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

#### **§5**

1. Na Wykonawcy ciąży obowiązek ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanego zamówienia
2. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.). Kopie polisy stanowi załącznik nr 4 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy do posiadania ważnej, obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.) oraz okazywać ją na każde żądanie osób upoważnionych przez Zamawiającego, ponadto Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie po zawarciu niniejszej umowy doręczyć do siedziby Zamawiającego kopii umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, radcę prawnego, adwokata lub notariusza oraz do dostarczenia kopii tej umowy w każdym przypadku jej zmiany (umowa oraz aneks) lub zawarcia takiej umowy po rozwiązaniu poprzednio obowiązującej umowy

#### **§6**

1. Wykonawcy za wykonywanie usług o których mowa w §1 przysługiwać będzie wynagrodzenie określone w oparciu o obowiązujący cennik, stanowiący załącznik nr 1 do umowy
2. Zamawiający zobowiązuje się do dokonania zapłaty w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury na konto Wykonawcy wskazane w fakturze. Należność Wykonawcy za wykonane świadczenia będzie płatna na podstawie wystawionej, co miesiąc faktury brutto oraz załączonego zestawienia wykonanych badań
3. Płatność następuje z chwilą wpłynięcia środków pieniężnych na rachunek Wykonawcy
4. Wykonawca zapewnia w okresie obowiązywania umowy stałość cen badań mikrobiologicznych i cytologicznych podanych w ofercie przez okres 36 miesięcy
5. Cena każdego badania mikrobiologicznego i cytologicznego to całkowity pełny koszt od momentu pobrania materiału do uzyskania końcowego wyniku
6. Cena badania obejmuje transport, posiew materiału, identyfikację oraz ewentualne wykonanie antybiogramu

#### **§7**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych) za każde opóźnienie trwające dłużej niż 24 godziny w stosunku do umówionego czasu oczekiwania na wynik badań określonego w § 2 oraz w przypadku każdego przypadku niewywiązania się z obowiązku zawartego w par. 4 pkt. 2 umowy
2. Z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający może domagać się od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych)
3. W przypadku nieuregulowania należności w terminie, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek ustawowych, jednakże nie może zaprzestać wykonywania usług.

4. Jeżeli zastrzeżone kary nie pokryją powstałej szkody stronom służy prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
5. Wykonawca oświadcza że zmiana ilości badań wskazanych załączniku nr 1 w trakcie obowiązywania umowy nie będzie rodzić żadnych roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu względem Zamawiającego.

#### **§8**

1. W przypadku wystąpienia okoliczności, gdy dane badanie określone w załączniku nr .... do umowy nie będzie wykonane na warunkach określonych niniejszą umową Wykonawca zobowiązuje się wykonać je w trybie niezwłocznym u innego podmiotu na swój koszt.
2. Nie wywiązanie się przez Wykonawcę z pkt. 1 spowoduje, iż Zamawiający skorzysta z usług innego podmiotu, a wszelkie z tego tytułu poniesione koszty zostaną pokryte przez Wykonawcę określonego niniejszą umową
3. W przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu, przysługuje prawo do składania reklamacji.
4. Reklamacje niezwłocznie składane będą telefonicznie i potwierdzone e-mailem lub faxem
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania nieodpłatnie reklamowanego badania i przekazania wyniku badania Zamawiającemu niezwłocznie (do 24 godz. od zgłoszenia reklamacji).

#### **§9**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. 2018 r., poz. 419 z późniejszymi zmianami).
2. Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji udostępnionych im w trakcie współpracy przez drugą stronę umowy, a związanych ze wspólnym świadczeniem usług na rzecz innych podmiotów gospodarczych lub osób fizycznych i na okoliczność wprowadzenia wymogów określonych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) strony zawierają dodatkową umowę zawartą w załączniku nr 3 do niniejszej umowy.
3. W przypadku naruszenia postanowienia, o którym mowa w pkt. 1, poszkodowanemu przysługuje prawo do odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### **§10**

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu, podpisanego przez obydwie strony niniejszej umowy pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy, niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy
3. Wprowadzenie zmian określonych w pkt. 2 wymaga uzasadnienia konieczności zmiany i porozumienia stron oraz sporządzenia aneksu do umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się, że bez uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności:
  - a) nie dokona cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją umowy,
  - b) nie udzieli pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją umowy na drodze sądowej lub pozasądowej, za wyjątkiem pełnomocnictwa dla radcy prawnego lub adwokata,
  - c) nie zawrze umowy poręczenia dotyczącej wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy.
5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań określonych w pkt. 4 Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1.000,00 złotych, w każdym przypadku.

#### **§11**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia .....2018 r. do dnia ..... 2021 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu, jeżeli:
  - a) upłynął termin na który była zawarta,
  - b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń określonych niniejszą umową
  - c) wystąpią okoliczności, za które strony umowy nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalszą realizację niniejszej umowy
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
  - e) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w wypadku gdy druga strona narusza istotne postanowienia umowy.
3. Strony postanawiają, iż Zamawiający może rozwiązać umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia a Wykonawca za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym (bez wypowiedzenia) w przypadku nie udokumentowania, w terminie 14 dni od daty podpisania umowy przez Wykonawcę zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z winy Wykonawcy bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym, bez roszczeń ze strony Wykonawcy w formie pisemnej pod rygorem nieważności w przypadku gdy
  - a) nastąpi rozwiązanie lub zaprzestanie działalności Wykonawcy
  - b) Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usług bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuował ich pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie
  - c) jeżeli Wykonawca rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy, tj. nie wykonuje usług zgodnie z umową lub nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne.
  - d) nienależnego pobierania przez Wykonawcę dodatkowych opłat od pacjentów.
  - e) świadomego przekazywania nierzetelnych informacji i danych,
  - f) odmowy poddania się kontroli,
  - g) zawinionej przerwy w udzielaniu świadczeń ze strony Wykonawcy,
  - h) gdy Wykonawca przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego
  - i) wynika to z uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
6. Poza przypadkami określonymi w Kodeksie Cywilnym - Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### **§12**

1. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Warunkiem skierowania sprawy na drogę postępowania sądowego jest wyczerpanie przez strony umowy podjętych, udokumentowanych czynności mediacyjnych.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz. U. 2018, poz. 160 z późn. zm.); ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. (Dz. U. 2017, poz. 1938 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.

#### **§13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

1. **Przedmiot zamówienia:** wykonywanie badań mikrobiologicznych i cytologicznych wraz z odbiorem materiału biologicznego do tych badań i dostarczaniem ich wyników
2. **Rodzaj, ilość badań:** za okres maj 2017– maj 2018

I.p	Badania mikrobiologiczne, cytologiczne <sup>1)</sup>	Ilość <sup>2)</sup> (średnia za 2017-2018)
1	Aspirat z oskrzeli posiew	56
2	Badanie jałowości materiałów	124
3	Cytologia Ginekologiczna	680
4	Inny materiał posiew	88
5	Kał posiew	8
6	Krew pediatryczna	4
7	Krew posiew	96
8	Krew posiew beztlenowy	96
9	Mocz posiew	436
10	Plwocina posiew	4
11	Wymaz na nosicielstwo MRSA	520
12	Wymaz z gardła	388
13	Wymaz z jamy ustnej	4
14	Wymaz z kanału szyjki macicy	96
15	Wymaz z nosa	196
16	Wymaz z odbytu	60
17	Wymaz z owrzodzenia	4
18	Wymaz z pochwy	56
19	Wymaz z pochwy w kierunku paciorkowców grupy B	80
20	Wymaz z prącia	4
21	Wymaz przedstonka pochwy i odbytu w kierunku paciorkowca grupy B	84
22	Wymaz z rany	112
23	Wymaz z ucha - noworodki	104
24	Wymaz z ucha prawego	12
25	Wymaz z worka spojówkowego	4

- 1) rodzaj wykonanych badań w okresie: maj 2017 – maj 2018 r. przez ZOZ Wągrowiec (UWAGA: rodzaj badań jest związany z dotychczasową działalnością Zamawiającego oraz uzależniony od wykonywanych procedur medycznych i może ulec zmianie w trakcie obowiązywania umowy)
- 2) ilość wykonanych badań w okresie: maj 2017 – maj 2018 r. przez ZOZ Wągrowiec (UWAGA: rodzaj badań jest związany z dotychczasową działalnością Zamawiającego oraz uzależniony od wykonywanych procedur medycznych i może ulec zmianie w trakcie obowiązywania umowy)

**Umowa**  
**o powierzeniu przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia ..... r. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej 62-100 w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000053924, NIP: 766-10-15-232, REGON: 000306638  
zwanym w dalszej części umowy „Administratorem”, reprezentowanym przez:

dr Przemysław Bury – Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej

oraz

..... z siedzibą w ..... - ul. .... wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., Wydział ..... Gospodarczy KRS pod numerem KRS ....., kapitał zakładowy ..... zł, NIP: ....., REGON: ..... zwaną w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym” reprezentowaną przez:

.....

**§1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z zawarciem i realizacją Umowy nr..... z dnia ..... r. dotyczącej świadczenia usług diagnostycznych w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych zawartej przez Strony dnia ..... r. (dalej: Umowa), Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu:
  - a) dane osobowe Pacjentów, na rzecz których wykonywane są badania diagnostyczne na podstawie Umowy, (dalej: Dane Osobowe Pacjentów) w zakresie takich danych, jak:
    - nazwisko i imię (imiona),
    - data urodzenia,
    - oznaczenie płci,
    - adres miejsca zamieszkania/oddział szpitalny,
    - numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka - numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
    - w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody - nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
    - numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
    - rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
    - inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia.
  - b) dane osobowe Personelu Administratora, upoważnionego do wykonania zadań związanych z realizacją Umowy (dalej: Dane Osobowe Personelu), tj.
    - dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawnionych po stronie Administratora na podstawie Umowy do zlecenia badania (imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu),
    - dane osób pobierających materiał do badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu),
    - lekarzy i innych osób uprawnionych przez Administratora do dostępu do wyników badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu - jeśli dotyczy).
2. Zakres danych osobowych wymienionych w ust. 1 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień niniejszej umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać Dane Osobowe Pacjentów i Dane Osobowe Personelu zgodnie z poleceniem Administratora, przestrzegając:
  - a) postanowień niniejszej umowy,
  - b) obowiązujących przepisów regulujących kwestię ochrony danych osobowych; w szczególności ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z



przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: *Rozporządzenie*).

## **§2**

### **Zakres i cel przetwarzania danych**

Administrator upoważnia Podmiot przetwarzający do przetwarzania w jego imieniu Danych Osobowych Pacjentów oraz Danych Osobowych Personelu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji postanowień Umowy, w szczególności w zakresie dostępu, przechowywania i opracowywania danych dla celów związanych z wykonywaniem badań diagnostycznych (mikrobiologicznych i cytologicznych).

## **§3**

### **Obowiązki Podmiotu Przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się:
  - a) stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę powierzonych danych, a w szczególności zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. W celu wykonania obowiązku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, Podmiot przetwarzający posiada wdrożoną Politykę Bezpieczeństwa Informacji oraz wdroży u siebie środki i zabezpieczenia, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia,
  - b) przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy, zabezpieczy je poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia,
  - c) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji Umowy i niniejszej umowy,
  - d) prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych,
  - e) zapewnić zachowanie w tajemnicy przetwarzanych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji Umowy lub niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia lub współpracy z Podmiotem przetwarzającym, jak i po ustaniu zatrudnienia lub współpracy.
2. Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi:
  - a) w miarę swoich możliwości, poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia (Prawa osoby, której dane dotyczą),
  - b) w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia, w szczególności w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad ochrony i przetwarzania powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy, zgłasza je Administratorowi za pośrednictwem osób wskazanych w § 10 ust. 2 niniejszej umowy niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 48 godzin od chwili stwierdzenia naruszenia.
3. Podmiot przetwarzający po zakończeniu trwania umowy jest zobowiązany do usunięcia lub zwrotu Administratorowi powierzonych danych osobowych, o ile przepis prawa powszechnie obowiązującego nie stanowi inaczej.

## **§4**

### **Prawo do kontroli**

1. Administrator ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu danych spełniają postanowienia niniejszej umowy i Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający na każdy pisemny wniosek Administratora zobowiązany jest do udzielenia pisemnej informacji dotyczących przetwarzania powierzonych mu danych osobowych w terminie 14 dni od dnia otrzymania takiego wniosku,
3. Administrator ma prawo do faktycznej weryfikacji sposobu przetwarzania danych osobowych wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, w sposób każdorazowo ustalony przez Strony, po zgłoszeniu zamiaru takiej weryfikacji przez Administratora z wyprzedzeniem minimum 14 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępni Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązku określonego w art. 28 Rozporządzenia.
2. Po stwierdzeniu przez Administratora naruszeń niniejszej umowy, Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do ich usunięcia w terminie i sposób ustalony pomiędzy Stronami.

## **§5**

### **Podpowierzenie**

1. Administrator upoważnia Podmiot przetwarzający do dalszego powierzenia wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy danych osobowych w celu niezbędnym do wykonania Umowy lub postanowień niniejszej umowy, podmiotom będącym podwykonawcami Podmiotu przetwarzającego.
2. Na każdorazowe życzenie Administratora, Podmiot przetwarzający w ciągu 14 dni od otrzymania takiego zapytania, przekaze Administratorowi listę podwykonawców, którym dane osobowe mogą być przez Podmiot przetwarzający powierzone do przetwarzania.

3. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do zapewnienia, że podmioty wskazane w ust. 1 spełniają takie same wymagania i obowiązki ochrony danych osobowych, jak Podmiot przetwarzający, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych, aby przetwarzanie odpowiadało wymogom aktualnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
4. Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność wobec Administratora za naruszenie postanowień niniejszej umowy przez podmioty wskazane w ust. 1.

## §6

### Wykonanie niniejszej umowy - regulacje szczegółowe

Strony ustalają, że w celu wykonania niniejszej umowy:

1. Na wniosek Administratora, Podmiot przetwarzający wystawi i doręczy Administratorowi karty dostępowe umożliwiające wgląd do wyników zleconych badań dla wskazanych przez Administratora lekarzy i innych osób wykonujących zawód medyczny, których do tego upoważnił.
  - a) Wykaz osób upoważnionych przez Administratora do otrzymania wyników badań Pacjentów Administratora z użyciem kart dostępowych stanowi załącznik nr 2.1 do Porozumienia.
  - b) Administrator zobowiązuje się zapewnić, aby korzystanie przez osoby wskazane w ppkt. a z kart dostępowych odbywało się z poszanowaniem aktualnie obowiązujących przepisów w odniesieniu do dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych. Administrator zapewnia, że osoby te zostały upoważnione do dostępu do dokumentacji medycznej Pacjentów Administratora, a także, że zostały zobowiązane do zachowania danych osobowych, jak i sposobów ich zabezpieczenia, w tajemnicy.
  - c) Administrator zapewnia, że osoby wskazane do dostępu do kart zostały pouczone o zasadach bezpiecznego przechowywania przydzielonych im kart i nie przekazywania kart, jak i innych danych uprawniających do dostępu do konta osobom trzecim.
  - d) Odbiór kart dostępowych jest każdorazowo potwierdzany przez Administratora na protokole ich przekazania. Administrator zapewnia we własnym zakresie bezpieczne przekazanie ich do osób, które do dostępu upoważnił.
  - e) Administrator zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Podmiotu przetwarzającego o zmianie osób upoważnionych do dostępu do kart, jednak nie później niż w ciągu 3 dni od dnia, w którym zmiana nastąpiła, w szczególności, gdy rozwiązana została umowa lub współpraca z osobą upoważnioną lub karta została utracona. Administrator jest zobowiązany do przekazania zgłoszenia na adres poczty elektronicznej ..... wraz ze wskazaniem osoby, której zablokowanie dostępu dotyczy.
  - f) W przypadku potrzeby zgłoszenia nowych osób upoważnionych do dostępu do karty dostępowej Administrator jest zobowiązany do pisemnego zgłoszenia wniosku przez przedstawienie aktualnej listy osób upoważnionych wg załącznika nr 2.1.
  - g) Podmiot przetwarzający zastrzega możliwość okresowej weryfikacji kart dostępowych, które zostały wydane Administratorowi, prowadzonej we współpracy z Administratorem.
  - h) Karty dostępowe, które nie będą wykorzystywane, zostaną automatycznie zablokowane w terminie 180 dni od daty ostatniego logowania do systemu.
  - i) W przypadku potrzeby ponownego wydania kart dostępowych tym samym osobom po stronie Administratora (np. zagubienie lub zniszczenie karty) Podmiot przetwarzający ma prawo do pobrania opłaty za ponowne wydanie karty w wysokości nie większej jak 50 zł netto za 1 kartę.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do dostarczania wyników badań Pacjentów Administratora w formie papierowej w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, na poniższych zasadach.
  - a) Podmiot przetwarzający zapewnia, że osoby dostarczające wyniki i odbierające zlecenia badań w formie papierowej zostały do tego upoważnione, a także zobowiązane są do zachowania danych i sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
  - b) Osoby dostarczające wyniki i odbierające skierowania w imieniu Podmiotu przetwarzającego zostały wyposażone w imienne identyfikatory. Administrator ma prawo do zweryfikowania zgodności dokumentu tożsamości osoby upoważnionej z jej identyfikatorem.
  - c) Na każdorazowe życzenie Administratora Podmiot przetwarzający w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku przedstawi listę osób upoważnionych do dostarczenia wyników badań i odbioru skierowań od Administratora. W takim przypadku Podmiot przetwarzający powierza Administratorowi dane osobowe Personelu w zakresie takich danych, jak imię i nazwisko, stanowisko. Dane osobowe powierzone Administratorowi mogą być przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie weryfikacji tożsamości osób wyznaczonych przez Podmiot przetwarzający do realizacji zadań wynikających z Umowy lub Porozumienia. W zakresie przetwarzania powierzonych danych Administratora obowiązują takie same obowiązki, jak wobec Podmiotu przetwarzającego, w szczególności § 3 do § 5 i § 7.

- d) Administrator zobowiązuje się, że wyznaczy osoby upoważnione do odbioru wyników badań w formie papierowej. Wykaz osób, które zostały przez Administratora upoważnione do odbioru wyników badań w formie papierowej stanowi załącznik nr 2.2 do Porozumienia.
  - e) Administrator zobowiązuje się niezwłocznie informować o wszelkich zmianach osób upoważnionych, o których mowa w ppkt. d, jednak nie później niż w terminie 3 dni od dnia, w którym zmiana nastąpiła, poprzez przekazanie aktualnego załącznika nr 2.2 do Porozumienia.
  - f) Administrator zapewnia, że osoby, o których mowa w ppkt. d będą każdorazowo potwierdzały pisemnie odbiór wyników w formie zbiorczej. Podmiot przetwarzający zastrzega sobie możliwość zmiany formy potwierdzenia z pisemnej na elektroniczną.
3. Podmiot przetwarzający w uzgodnieniu z Administratorem umożliwi bezpośredni odbiór wyników przez Administratora ze wskazanego Punktu Pobrań lub Laboratorium (Dalej: Punkt Wydawczy) poprzez bezpośredni odbiór przez osobę upoważnioną przez Administratora. W tym celu Administrator sporządza wykaz osób upoważnionych do odbioru wyniku ze wskazanego Punktu Wydawczego, który stanowi załącznik nr 2.2 do Porozumienia, Administrator jest zobowiązany niezwłocznie informować o wszelkich zmianach osób upoważnionych poprzez aktualizację załącznika do umowy, jednak nie później niż w terminie 3 dni od dnia, w którym zmiana nastąpiła poprzez przekazanie aktualnej treści załącznika nr 2.2 do Porozumienia.
4. Podmiot przetwarzający w uzgodnieniu z Administratorem umożliwi bezpośredni odbiór wyników przez Administratora ze wskazanego Punktu Pobrań lub Laboratorium (Dalej: Punkt Odbiorczy) poprzez wyznaczenie bezpiecznego miejsca na terenie Punktu Odbiorczego i założenie euroskrzynki, ewentualnie osobnej szafki zamykanej na klucz, do której dostęp posiadać będą wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora. Podmiot przetwarzający w takim przypadku przekazuje Administratorowi klucz za pisemnym potwierdzeniem odbioru. Administrator odpowiada za klucz i udostępni go wyłącznie osobom przez siebie upoważnionym, zobowiązanym do zachowania danych i sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy. Administrator ma obowiązek niezwłocznie poinformować Podmiot przetwarzający o utracie kontroli nad kluczem, celem zmiany zamka i wydania mu nowego klucza, co odbywać się będzie na koszt Administratora.
5. W przypadku potrzeby dostarczania wyników za pośrednictwem kuriera Podmiotu przetwarzającego po godzinach otwarcia placówki Administratora - Administrator jest zobowiązany do wyznaczenia bezpiecznego miejsca na terenie placówki Administratora i założenie euroskrzynki, ewentualnie osobnej szafki zamykanej na klucz, do której dostęp posiadać będą wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora. Administrator w takim przypadku przekazuje Podmiotowi przetwarzającemu klucz za pisemnym potwierdzeniem odbioru. Administrator odpowiada za bezpieczeństwo wyznaczonego miejsca odbioru. Strony zobowiązują się do udostępniania klucza wyłącznie osobom upoważnionym, zobowiązanym do zachowania danych i sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy. Podmiot przetwarzający ma obowiązek niezwłocznie poinformować Administratora o utracie kontroli nad kluczem, celem zmiany zamka i wydania nowego klucza. Strony uznają wyniki za doręczone Administratorowi z chwilą umieszczenia ich we wskazanej euroskrzynce lub zamykanej szafce.
6. W sytuacji, gdy Umowa przewiduje, że pobranie materiału następuje przez Personel Podmiotu przetwarzającego na oddziałach Administratora, Administrator zapewnia, że Personel Administratora w sposób jednoznaczny wskaże Personelowi Podmiotu przetwarzającego Pacjenta, od którego ma zostać pobrany materiał. Administrator zapewnia, że dane osobowe wskazanego Pacjenta będą zgodne z przekazaniem Podmiotowi przetwarzającemu skierowaniem (zleceniem).
7. Administrator wyraża zgodę na przekazywanie mu informacji na temat zleconych badań, w szczególności w przypadku parametrów krytycznych zleconego badania, rozbieżności ze zleceniem lub innych problemów z ich wykonaniem, wszelkie raporty lub zestawienia do faktur, zawierające dane osobowe, a także wyniki badań za pomocą systemów teleinformatycznych, takich jak telefon, faks lub adres email.
- a) Administrator przyjmuje do wiadomości, że przekazywanie danych osobowych za pośrednictwem takich urządzeń, jak telefon, faks lub e-mail niesie za sobą ryzyko ujawnienia danych osobowych osobom trzecim, które mogą uzyskać nieuprawniony dostęp do tych urządzeń po stronie Administratora.
  - b) Administrator wskazuje wykaz danych teleadresowych do udostępniania informacji, o których mowa w ppkt a powyżej wg załącznika nr 2.3.
  - c) Administrator zobowiązuje się do zapewnienia, że po jego stronie urządzenia pod danymi teleadresowymi wskazanymi w załączniku nr 2.3 będą obsługiwały wyłącznie osoby upoważnione, które jednocześnie oświadczą, że zachowają dane osobowe w tajemnicy.
  - d) Administrator nie będzie wnosił roszczeń do Podmiotu przetwarzającego w przypadku udostępnienia lub wykorzystania danych osobowych przekazanych na wskazane dane teleadresowe, w sposób niezgodny z treścią tego Porozumienia.
  - e) W przypadku jakichkolwiek zmian w danych teleadresowych, na które mają być przekazywane dane osobowe, w szczególności wykreślenia danych z Porozumienia Administrator zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Podmiotu przetwarzającego, jednak nie później niż w ciągu 3 dni od tej

zmiany. Podmiot przetwarzający w tym czasie nie ponosi odpowiedzialności za dane osobowe przesłane na dane teleadresowe, które uległy zmianie.

- f) Każdorazowa zmiana danych teleadresowych służąca przekazywaniu wyników badań wymaga przedstawienia przez Administratora zaktualizowanego załącznika nr 2.3.

## **§7**

### **Odpowiedzialność**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczących powierzonych na podstawie niniejszej umowy danych osobowych oraz planowanych kontrolach w zakresie ochrony danych osobowych.

## **§8**

### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres trwania Umowy.
2. W każdym wypadku niniejsza umowa przestaje wiązać Strony z dniem, z którym przestają być związane postanowieniami Umowy.

## **§9**

### **Poufność**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakiegokolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że z zastrzeżeniem § 5 niniejszej umowy, w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy lub niniejszej umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych, w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

## **§10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Niniejsza umowa zastępuje dotychczasowe porozumienia w zakresie powierzenia danych osobowych w związku z realizacją Umowy.
2. Strony postanawiają, że osobą odpowiedzialną za realizację postanowień niniejszej umowy jest:
  - a) ze strony Administratora - ..... email:
  - b) ze strony Podmiotu przetwarzającego - ..... e-mail: .....
3. Każdorazowo przez pojęcie „dni” rozumie się dni kalendarzowe.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
5. Sędem właściwym dla rozpatrywania sporów jest sąd właściwy dla siedziby Administratora.
6. Niniejsza umowa zawiera 3 załączniki:
  - a) Załącznik 1A - Wykaz osób upoważnionych przez Administratora do otrzymywania dostępu do wyników badań Pacjentów Administratora z użyciem platformy .....,
  - b) Załącznik 1B - Wykaz osób, które zostały przez Administratora upoważnione do odbioru wyników badań w formie papierowej,
  - c) Załącznik 1C - Wykaz danych teleadresowych.

**Za Administratora    Za Podmiot przetwarzający**

**Wykaz osób upoważnionych do otrzymania dostępu do kary dostępowej**

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Tytuł zawodowy/stanowisko np. lekarz, pielęgniarka, recepcjonistka	Numer PWZ (jeśli dotyczy)

Niniejszym potwierdzam, że w/w osoby są upoważnione do dostępu do wyników badań zleconych przez Administratora.

Jednocześnie upoważniam ..... (imię i nazwisko, tytuł zawodowy/stanowisko) do odbioru kart dostępowych dla w/w osób w imieniu Administratora.

**Uwaga:** Zmiana wykazu osób upoważnionych po Stronie Administratora wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

.....  
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Administratora)

**Wykaz osób upoważnionych do odbioru wyników badań w formie papierowej**

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Tytuł zawodowy/Stanowisko	Numer PWZ (jeśli dotyczy)

Niniejszym potwierdzam, że w/w osoby są upoważnione do odbioru wyników badań pacjentów Administratora w formie papierowej.

**Uwaga:** Zmiana wykazu osób upoważnionych po Stronie Administratora wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

.....  
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Administratora)

## Dane teleadresowe do przekazania wyników badań

Oddział	nr telefonu	nr faksu	adres e-mail

Niniejszym potwierdzam, że w/w dane teleadresowe służą do odbioru wyników badań pacjentów Administratora. Administrator zobowiązuje się do zapewnienia, że wskazane urządzenia oraz adresy elektroniczne są obsługiwane wyłącznie przez osoby upoważnione i zobowiązane do zachowania danych w tajemnicy.

**Uwaga:** Zmiana wykazu osób upoważnionych po Stronie Administratora wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

.....  
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Administratora)

**CZĘŚĆ II - FORMULARZ OFERTY I ZAŁĄCZNIKI**

**ZAŁĄCZNIK NR 2.1**

**OFERTA**

.....  
Pieczęć Wykonawcy

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<b>Świadczenie usług diagnostycznych w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych</b>	
<i>Klasyfikacja CPV</i>	85.14.50.00-7 usługi świadczone przez laboratoria medyczne	
<i>Części zamówienia</i>	nie	
<i>Tryb postępowania</i>	konkurs ofert	
<i>Publikacja</i>	www.szpitalwagrowiec.pl	
<i>Podstawa</i>	ustawa o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.); ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)	
<i>Numer sprawy</i>	ZP/KO/03/6/2018	
<i>Osoba odpowiedzialna</i>	Krzysztof Woźniak (tel/fax 067-2681527); <a href="mailto:zampub@szpitalwagrowiec.pl">zampub@szpitalwagrowiec.pl</a>	
<b>Wypełnia Wykonawca</b>		
<i>Nazwa Wykonawcy</i>	.....	
	.....	
	.....	
<i>Zarejestrowana siedziba, adres</i>	.....	
	.....	
	.....	
<i>NIP / REGON</i>	.....	.....
<i>Telefon/fax</i>	.....	.....
<i>Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym dot. zamówienia:</i>	<i>Imię i nazwisko:</i> .....	
	<i>telefon/fax:</i> .....	
	<i>e-mail:</i> .....	
<i>Oferta sporządzona, zawiera</i>	<i>Miejscowość:</i> .....	
	<i>Data:</i> .....	
	<i>Numeracja: od ..... do .....</i>	



## OFERTA CENOWA

I. p.	Badania mikrobiologiczne, cytologiczne <sup>1)</sup>	Liczba badań na 36 miesięcy <sup>2)</sup>	Cena jednostkowa netto <sup>3)</sup>	VAT	Cena jednostkowa brutto <sup>3)</sup>	Wartość brutto ogółem <sup>4)</sup> (3x6)
1	2	3	4	5	6	7
1	Aspirat z oskrzeli posiew	168				
2	Badanie jałowości materiałów	372				
3	Cytologia Ginekologiczna	2040				
4	Inny materiał posiew	264				
5	Kał posiew	24				
6	Krew pediatryczna	12				
7	Krew posiew	288				
8	Krew posiew beztlenowy	288				
9	Mocz posiew	1308				
10	Plwocina posiew	12				
11	Wymaz na nosicielstwo MRSA	1560				
12	Wymaz z gardła	1164				
13	Wymaz z jamy ustnej	12				
14	Wymaz z kanału szyjki macicy	288				
15	Wymaz z nosa	588				
16	Wymaz z odbytu	180				
17	Wymaz z owrzodzenia	12				
18	Wymaz z pochwy	168				
19	Wymaz z pochwy w kierunku paciorkowców grupy B	240				
20	Wymaz z prącia	12				

21	Wymaz przedsiönka pochwy i odbytu w kierunku paciorkowca grupy B	252				
22	Wymaz z rany	336				
23	Wymaz z ucha - noworodki	312				
24	Wymaz z ucha prawego	36				
25	Wymaz z worka spojówkowego	12				
Razem (Wartość brutto)						

#### UWAGI (cena):

- Rodzaj badań jest związany z dotychczasową działalnością Zamawiającego i uzależniony od wykonywanych procedur medycznych i może ulec zmianie w trakcie obowiązywania umowy – rodzaj badań stanowi składnik umowy
- Szacunkowa ilość badań możliwych do zrealizowania w ciągu 36 miesięcy, ma charakter informacyjny i służy wyłącznie do obliczenia cen ofert proponowanych przez Wykonawców i wyborowi najkorzystniejszej oferty (ilość badań oparta jest na przewidywaniach związanych z dotychczasową działalnością Zamawiającego i jako taka może ulec zmianie w trakcie obowiązywania umowy), szacunkowa ilość nie wchodzi jako składnik umowy i nie może być przedmiotem sporu.
- Cena badania to całkowity koszt od momentu pobrania materiału do uzyskania końcowego wyniku. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ) i umowy – cena jednostkowa stanowi składnik umowy. **Cena badania winna obejmować transport, posiew materiału, identyfikacja oraz ewentualne wykonanie antybiogramu**
- Łączna wartość oferty ma charakter informacyjny i służy wyłącznie porównaniu cen ofert proponowanych przez Wykonawców i wyborowi najkorzystniejszej oferty, kwota ta nie wchodzi w składnik umowy i nie może być przedmiotem sporu

#### LOKALIZACJA ŚWIADCZENIA USŁUG

Nazwa i adres laboratorium w którym będą świadczone usługi	Odległość wyrażona w km <sup>1)</sup>
1	2

**1) UWAGA:** Odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego a miejscem świadczenia usług nie może być większa jak 80 km (należy wskazać odległość liczoną w kilometrach, wg. najkrótszej trasy koniecznej do przebycia drogami asfaltowymi przez pojazd osobowy). Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji podanych odległości przy pomocy serwisu „Targeo”

#### Wymagania / Oświadczenia / Dokumenty:

l.p.	Warunek / Oświadczenie / Dokumenty	Wpisać odpowiednio: <b>TAK / NIE /</b> lub zgodnie z
------	------------------------------------	--

		Rozdz. IV.2 SIWK
1	oświadczamy, że na podstawie ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm.) <b>UTAJNIAMY</b> informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w zakresie: ..... ..... .....	
2	W związku z utajnieniem dokumentów w pkt. 1) oświadczamy, że:	
a)	wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochroną jako informacje nieujawnione, objęte tajemnicą przedsiębiorstwa	
b)	informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,	
c)	zastrzeżenie niejawności informacji w pkt. 1) jest nadal ważne	
3	Oświadczamy, że 3.1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności leczniczej lub czynności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm) 3.2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia pozwalającym na wykonywanie badań będących przedmiotem zamówienia 3.3. posiadamy co najmniej 3 letnie doświadczenie w realizacji świadczeń objętych niniejszym postępowaniem dla pacjentów hospitalizowanych w zamkniętym systemie leczenia 3.4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia	
4	uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków konkursu, tj. przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert	
5	oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacją istotnych warunków konkursu wraz z załącznikami oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.	
6	wyrażamy zgodę na realizację umowy przez okres 36-ciu miesięcy	
7	oświadczamy że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz że zaoferowane ceny jednostkowe na przedmiot zamówienia nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy	
8	oświadczamy, iż w przypadku wybrania Naszej oferty będziemy gotowi do poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie objętym niniejszym postępowaniem	
9	oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji istotnych warunków konkursu wzory umów wraz z załącznikami zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania Naszej oferty do zawarcia umów na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.	
10	oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków konkursu oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.	
11	oświadczamy, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe.	
12	oświadczamy, że posiadane przez Nas środki techniczne pozwalają na wykonanie zleconych badań zgodnie z obowiązującymi standardami i wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z 23 marca 2006 r. (Dz. U. 2016, poz. 1665 z późn. zm)	
13	oświadczamy że wykonywane badania spełniają będą wymagania ustawy o Diagnostyce Laboratoryjnej z 27.07.2001 r. diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 2245 z późn. Zm.)	

14	zobowiązujemy się do zachowania wszelkich informacji udostępnionych w trakcie realizacji umowy, w tym poufności danych pacjentów w systemie informatycznym	
15	zobowiązujemy się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz z tytułu zdarzeń medycznych w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy w oparciu o zasady wynikające z art. 25 ust 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U 2018 poz. 160 z późn. zm) i przedstawienia jej w ZOZ Wągrowiec najpóźniej w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy ubezpieczenia	
16	oświadczamy, że podczas realizacji umowy zapewniamy udział specjalisty z zakresu mikrobiologii i cytomorfologii medycznej	
17	oświadczamy, że na dzień złożenia oferty wykonujemy co najmniej 15 tys. posiewów rocznie (w tym: 5.000 z zakresu cytologii i 10.000 z zakresu bakteriologii)	
18	oświadczamy, że badania bakteriologiczne wykonujemy zgodnie z ustaleniami EUCAST	
<b>Dokumenty wspólne dla wszystkich wykonawców</b>		
19	wypełniony formularz ofertowy – <u>załącznik nr 2.1 do SIWZ</u>	
20	lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informację o braku przynależności do grupy kapitałowej, o treści określonej – <u>załącznik nr 2.3 do SIWZ</u> (w wersji elektronicznej na adres: <a href="mailto:zampub@szpitalwagrowiec.pl">zampub@szpitalwagrowiec.pl</a> w terminie 3 dni od zamieszczenia informacji na stronie internetowej <u>Zmawiającego o uczestnikach postępowania</u> )	
21	Rozdział II, pkt. 2.1 - decyzja o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert	
22	Rozdział II, pkt. 2.2 - wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń - załączyć, kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych – <u>załącznik nr 2.3 do SIWK</u>	
23	Rozdział II, pkt. 2.3 - doświadczenie zawodowe - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców – <u>załącznik nr 2.4 do SIWK</u>	
24	Rozdział II, pkt. 2.4 - opłacona polisa potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie wynikającym z art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160) oraz zobowiązanie do wykupienia polisy OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na cały okres obowiązywania umowy na wszystkie ryzyka z tytułu szkód na osobie i mieniu, niezależnie od liczby szkód wynikających z jednego zdarzenia	
25	aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert	
26	pełnomocnictwo - tylko w przypadku podpisania oferty lub załączników przez osoby bez umocowania prawnego do reprezentacji firmy, dla uznania ważności oferta musi zawierać stosowne upoważnienie.	
27	w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów - przedstawia pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.	
<b>Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego</b>		

28	umowa spółki cywilnej lub uchwała Wspólników lub udziałowców spółki w sprawie reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego	
29	umowa konsorcjum	
<b>Podwykonawcy</b>		
30	Zamówienie zrealizujemy sami	
31	Przy udziale podwykonawców w n/w zakresie (wymienić):	
a)		
b)		
<b>Inne dokumenty:</b>		
32	inne:	
33	inne:	

.....  
Pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa Firmy	
Zarejestrowana siedziba, adres	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli	

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: „Świadczenie usług w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych dla SPZOZ w Wągrowcu”, oświadczamy, że **należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2016, poz. 229), z podmiotami:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wskazujemy, iż istniejące między nami powiązania nie prowadzi do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, ponieważ: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: „Świadczenie usług w zakresie badań mikrobiologicznych i cytologicznych dla SPZOZ w Wągrowcu” oświadczamy, że **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2016, poz. 229).

Wpisać nie dotyczy, jeżeli zapis nie ma zastosowania

.....

## Rozdział II, pkt. 2.2.) SIWK - WYKAZ PERSONELU, DOŚWIADCZENIE

L.p.	Imię i nazwisko	Posiadane dyplomy/specjalizacje/kwalifikacje <sup>1) 2)</sup>	(załączono odpis) TAK/NIE	Nazwa jednostki	Staż zawodowy w latach od - do
1					
2					
3					
4					
5					

<sup>1)</sup> w załączeniu kserokopia posiadanych kwalifikacji poświadczonych za zgodność z oryginałem dla każdej wymienionej osoby w wykazie (Rozdział III, pkt. 1.2 SIWK)

<sup>2)</sup> wymóg, min. 1 specjalista z zakresu mikrobiologii oraz cytomorfologii medycznej lub specjalista patomorfologii

## Rozdział II, pkt. 2.3) SIWK - DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa przedsięwzięcia (rodzaj usług) <sup>1)</sup>	Całkowita ilość badań za które Wykonawca odpowiada (rocznie) mikrobiologia/cytologia	Okres obowiązywania umowy od - do	Zamawiający i miejsce
1	2	3	5

<sup>1)</sup> załączyć dokumenty (np. referencje lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty) potwierdzające, że usługi są należycie wykonane (Rozdział III, pkt. 1.3 SIWK)