



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774
Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

www.barlicki.pl

NR SPRAWY 91/UODL/ZP/U/2023

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**NA WYKONYWANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH
dla SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO nr 1
IM. NORBERTA BARLICKIEGO
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI
90-153 ŁÓDŹ, UL. KOPCIŃSKIEGO 22**

Konkurs nr 91/UODL/ZP/U/2023

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert zatwierdził:

dr n. med. Konrad Walczak

Z-ca Dyrektora ds. Organizacyjno-Medycznych

Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1

im. N. Barlickiego w Łodzi

I. Informacje ogólne:

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Siedziba: 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22.
2. Konto bankowe: **Bank Gospodarstwa Krajowego**
3. Nr konta bankowego: **09 1130 1163 0014 7138 1320 0001**
4. NIP: **725-10-19-093**
5. REGON: **000288774**
6. KRS: **0000021295**
7. BDO: **000015897**
8. Dokładny adres do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Balickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Kopcińskiego 22, 90 – 153 Łódź, **z dopiskiem Dział Zamówień Publicznych**
9. Adres internetowy Zamawiającego: www.barlicki.pl
10. E-mail do korespondencji w sprawie Konkursu: **aleksandra.kulbat@barlicki.pl**
11. Znak Postępowania: **91/UODL/ZP/U/2023**. **Uwaga:** w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.
12. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26–27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j.). Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia.
13. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, poprzez wywieszenie go na tablicy ogłoszeń Działu Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Szpitala: **www.barlicki.pl**.
14. Przez Zamawiającego należy rozumieć Udzielającego zamówienia.
15. Przez Wykonawcę należy rozumieć Przyjmującego zamówienie.

II. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest **wykonywanie badań laboratoryjnych – 5 Pakietów**, zgodnie z warunkami określonymi w załączniku nr 2 oraz zgodnie z rodzajem i szacunkowymi ilościami określonymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 3.
2. **Szczegółowy opis przedmiotu konkursu określono w załączniku nr 2.**
3. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety. W ramach pakietów Zamawiający wymaga złożenia oferty pełnej, tj. oferta musi obejmować całość przedmiotu konkursu pod względem rodzaju badań. W przeciwnym wypadku oferta na dany pakiet zostanie odrzucona jako nieodpowiadająca treści niniejszych warunków konkursu ofert.**
4. Numer CPV dotyczący przedmiotu zamówienia:
 - 85.14.50.00-7 – Usługi świadczone przez laboratoria medyczne
 - 85.12.00.00-6 – Usługi medyczne i podobne.

III. Termin realizacji umowy:

Umowa będzie realizowana w okresie **36 miesięcy** od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy, o której mowa w rozdziale VIII ppkt. 8, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

IV. Do konkursu mogą przystąpić Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi oraz wykonują działalność leczniczą, na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.), Ustawie z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. 2022 poz. 2280), w przepisach wykonawczych do ww. ustaw i innych powszechnie obowiązujących przepisach prawa.
2. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami.
3. Dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu.
4. Wyrażają zgodę na wszystkie warunki określone w niniejszym konkursie ofert oraz zapewnią realizację badań zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym konkursie ofert, w szczególności zgodnie z załącznikiem nr 2 oraz projektem umowy.
5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał przez cały okres trwania umowy aktualne ubezpieczenie w zakresie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 866) i/lub Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1728).

6. W przypadku zakończenia terminu, na jaki umowa ubezpieczenia została zawarta, w trakcie obowiązywania umowy o wykonywanie badań laboratoryjnych, Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia nowego ubezpieczenia najpóźniej następnego dnia po zakończeniu jego obowiązywania, bez wezwania ze strony Zamawiającego.
7. Przedstawią aktualne świadectwo (certyfikat) uczestnictwa w programie kontroli zewnętrznej jakości badań, o ile dotyczy.
8. Ofertę składa Wykonawca dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych Przedmiotem konkursu ofert. Przedmiot konkursu ofert nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Wykonawcę, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.).
9. Wykonawca musi mieć zarejestrowaną działalność uprawniającą do wykonywania czynności objętych zamówieniem, zgodnie z aktualnym stanem prawnym. Wobec Wykonawcy nie zostało wszczęte ani nie toczy się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów. Wymóg ten stosuje się odpowiednio do personelu Wykonawcy przedstawionego do realizacji umowy o wykonywanie badań laboratoryjnych.

V. Warunki płatności, stałość cen:

1. Faktura zbiorcza za badania wykonane w danym miesiącu, wystawiana będzie przez Wykonawcę za każdy miesiąc kalendarzowy i dostarczona do Zamawiającego do 15-go dnia następnego miesiąca w oparciu o ceny jednostkowe badań podane w Formularzu cenowym. Zapłata nastąpi w terminie, **minimum 45; maksimum 60 dni** – zgodnie ze złożoną ofertą - od dnia złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do każdej faktury szczegółowego wykazu wykonanych badań, stanowiących przedmiot umowy. Wykaz wykonanych badań powinien zawierać: dane osoby, której wykonano badanie, osobę zlecającą badanie, oddział lub poradnię, w której wydano zlecenie oraz rodzaj i cenę wykonanego badania i powinien być zgodny ze wzorem, stanowiącym Załącznik nr 3a do umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zakresu danych, jakie powinien zawierać wykaz stanowiący załącznik do faktury.
2. **Wymagany przez Zamawiającego okres niezmienności cen – przez cały okres obowiązywania umowy.**

VI. Instrukcja dla Wykonawców:

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej dokumentacji konkursowej.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

VII. Przygotowanie oferty:

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia.
2. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone w rozdziale X.
3. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Ofertę oraz wszelkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
5. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Wykonawca lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania Wykonawcy, jeżeli prawo to nie wynika z rejestru. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji.
6. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Wykonawca lub osoba, o której mowa w pkt. 5 powyżej. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego wraz z datą naniesienia poprawki.
7. Ofertę wraz z załącznikami zaleca się spiąć (zszyć, zbindować) w sposób trwały (np. w jednej teczce).
8. **Wykonawca winien zamieścić ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami w trwale zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem: „Oferta – 91/UODL/ZP/U/2023 – Wykonywanie badań laboratoryjnych”.**
9. Każdy ze Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
10. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszą dokumentacją oświadczenia i dokumenty. W przypadku załączenia do oferty kopii dokumentu wymagane jest potwierdzenie „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy lub do składania oświadczeń w imieniu firmy.
11. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od Wykonawcy przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawidłowości.
12. Ceny oferty muszą być podane jako ceny netto i brutto w złotych polskich na zasadach określonych w pkt. VIII.

VIII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Wykonawca określi cenę netto i brutto (zawierającą podatek VAT, o ile dotyczy) w złotych polskich wg załączonego Formularza Cenowego (załącznik nr 3).
2. Cena winna obejmować wszystkie koszty poniesione przez Wykonawcę związane z wykonaniem całości przedmiotu konkursu, w szczególności koszty opakowania materiału do badań, koszty odbioru i transportu pobranego materiału, koszty dojazdu i przekazania wyników.

3. Cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem wszystkich upustów cenowych (rabatów), jakie Wykonawca oferuje.
4. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
5. **Do obliczenia ceny oferty należy zastosować następujący sposób oddzielnie dla każdego pakietu:**
 - Podać jednostkową cenę netto dla każdej pozycji z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
 - Obliczyć wartość netto każdej pozycji, mnożąc podaną cenę jednostkową netto przez ilość. Tak wyliczoną wartość netto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę, że jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od 5 to należy zaokrąglić w górę, jeżeli mniejsza to nic nie zmieniać a pozostałe cyfry po przecinku należy „odciąć”.
 - Podać stawkę VAT (w %) dla każdej pozycji, o ile dotyczy.
 - Obliczyć wartość brutto każdej pozycji dodając do wyliczonej wartości netto iloczyn wyliczonej wartości netto i stawki VAT (w %). Tak wyliczoną wartość brutto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę, że jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od 5 to należy zaokrąglić w górę, jeżeli mniejsza to nic nie zmieniać a pozostałe cyfry po przecinku należy „odciąć”.
 - Obliczyć wartość netto / brutto pakietu poprzez zsumowanie wartości netto / brutto poszczególnych pozycji w obrębie danego pakietu.
6. Określenie właściwej stawki VAT należy do Wykonawcy. Należy podać stawkę VAT obowiązującą na dzień otwarcia ofert lub informację o zwolnieniu ze stosowania podatku VAT.
7. W przypadku omyłki rachunkowej w wyliczeniu ceny brutto zostanie ona poprawiona zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 5 przy założeniu, że cena netto została określona prawidłowo.
8. **Wyliczona łączna wartość brutto pakietu stanowi wartość do porównania ofert oraz będzie maksymalną kwotą, na jaką będzie zawarta umowa. W przypadku zawarcia umowy na kilka pakietów maksymalna wartość umowy będzie sumą wartości poszczególnych pakietów.**
9. Udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego Załącznik nr 3 – Formularz cenowy, sporządzony w programie Excel, zawiera formuły wyliczeń. Pomimo zastosowania formuł Zamawiający zaleca sprawdzenie poprawności wyliczeń zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 5. Formuły wpisane w Formularzu mają jedynie charakter pomocniczy - Wykonawca jest w pełni odpowiedzialny za prawidłowe wypełnienie Formularza cenowego.

IX. Wprowadzanie zmian do oferty.

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

X. Wymagane dokumenty:

1. **„Formularz Oferty”** przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1 (zawierający m.in. oświadczenie o zaakceptowaniu dodatkowych zobowiązań określonych w pkt. IV konkursu ofert) - należy przedstawić w formie oryginału.
2. **„Formularz Cenowy”** przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3. - należy przedstawić w formie oryginału
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę; za równoważny z oryginałem uważa się wydruk informacji pobrany z właściwego rejestru, jeżeli na jego podstawie Udzielający Zamówienia będzie w stanie zweryfikować wpis,
4. Zaświadczenie o wpisie lub wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę; za równoważny z oryginałem uważa się wydruk informacji pobrany z właściwego rejestru, jeżeli na jego podstawie Udzielający Zamówienia będzie w stanie zweryfikować wpis,
5. Dokument potwierdzający wpis laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, zgodnie z ustawą z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. 2022 poz. 2280) – o ile dotyczy - należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę; za równoważny z oryginałem uważa się wydruk informacji pobrany z właściwego rejestru, jeżeli na jego podstawie Udzielający Zamówienia będzie w stanie zweryfikować wpis.
6. **Jeżeli Wykonawca jest spółką cywilną** wymagane jest dołączenie do oferty kopii umowy spółki z ewentualnymi aneksami wskazującymi aktualny na dzień składania oferty sposób reprezentacji Wykonawcy. Ponadto każdy ze wspólników spółki cywilnej zobowiązany jest dostarczyć indywidualny wypis z rejestru ewidencji działalności gospodarczej - należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę; za równoważny z oryginałem uważa się wydruk informacji pobrany z właściwego rejestru, jeżeli na jego podstawie Udzielający Zamówienia będzie w stanie zweryfikować wpis.
7. Zaakceptowany – podpisany przez Wykonawcę Szczegółowy opis przedmiotu konkursu (załącznik nr 2) - należy przedstawić w formie oryginału.
8. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób dedykowanych do realizacji przedmiotu konkursu – wg załącznika nr 4 - należy przedstawić w formie oryginału
9. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego przeznaczonego do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu – wg załącznika nr 5 - należy przedstawić w formie oryginału

10. Aktualny dokument ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych **wraz z dowodem opłacenia polisy** - *należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.*
11. Aktualne świadectwo (certyfikat) uczestnictwa w programie kontroli zewnętrznej jakości badań (dotyczy wyłącznie badań z pakietu, na który została złożona oferta), o ile dotyczy - *należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.*
12. **Pełnomocnictwo** do podpisania oferty, oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę, o ile pełnomocnictwo to nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty - *należy przedstawić w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.*
13. W przypadku realizowania świadczeń przy udziale podwykonawców Wykonawca zobowiązany jest do złożenia również dokumentów, o których mowa w pkt. 4, 5, 6, 8, 9, 10 i 11, dotyczących podwykonawcy.
14. Zgoda Wykonawcy na przetwarzanie danych osobowych - wg załącznika nr 7 - *należy przedstawić w formie oryginału.*

XI. Sposób oceny oferty:

1. Oferta oceniana będzie pod względem:
 - a) formalnym tj. spełnienia warunków podanych w dokumentacji konkursowej,
 - b) merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanymi niżej kryteriami.
2. Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną przez Wykonawcę po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli Wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli Wykonawca złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli Wykonawca lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego;
 - h) złożoną przez Wykonawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
 - i) jeżeli Wykonawca nie posiada pozytywnej opinii o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ust. 1 Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 t.j. ze zm.) – jeżeli dotyczy.
3. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 2, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Wykonawcę do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Zamawiający, w przypadku gdy kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu, może jeden raz zwrócić się do Wykonawców, których oferty nie podlegają odrzuceniu z innych powodów, o złożenie ponownej oferty w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie. W przypadku niezłożenia ponownej oferty w wyznaczonym terminie lub gdy ponownie kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu Zamawiający unieważnia postępowanie.

XII. Kryterium wyboru ofert najkorzystniejszych jest cena w ramach pakietu.

Zamawiający przyjmie do oceny podaną przez Wykonawców łączną wartość brutto w złotych (odrębnie dla każdego z pakietów).

Wygrywa oferta z najniższą ceną.

W przypadku złożenia ofert o takiej samej cenie dla danego pakietu przez kilku Wykonawców, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaferować cen wyższych niż zaferowane w złożonych ofertach – w takim wypadku ich oferty podlegają odrzuceniu.

XIII. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcą ze strony Zamawiającego są:

w sprawach proceduralnych:

– mgr Aleksandra Kulbat – Referent w Sekcji Zamówień Publicznych – nr tel. 42 677-68-24

- w sprawach merytorycznych:

- dr n. med. Anna Kumor-Kisielewska - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi nr tel. 42 677-69-23

XIV. Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Łódź ul. Kopcińskiego 22 – Kancelaria Szpitala pok. 104 **do dnia 05.10.2023 g. 10:00.**
2. **Otwarcie ofert konkursowych odbędzie się w dniu 05.10.2023 g. 11:00** w siedzibie Zamawiającego – w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź ul. Kopcińskiego 22 w Dziale Zamówień Publicznych, II piętro.
3. W przypadku dostarczenia oferty za pośrednictwem operatora pocztowego lub poczty kurierskiej, jako termin złożenia oferty Zamawiający przyjmie termin jej otrzymania.
4. Oferty złożone u Zamawiającego po upływie ww. terminu zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwierania.

XV. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania ofert oraz zmiany terminu i miejsca otwarcia ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert, w każdym czasie, bez wskazania przyczyn. W przypadku odwołania, przedłużenia lub zmiany konkursu Wykonawcy, ani osobom trzecim nie przysługują żadne roszczenia ani środki zaskarżenia.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące „Szczegółowych warunków konkursu ofert”, kierując swoje zapytania na piśmie (lub faksem/mailem na numer/adres podany w rozdziale I regulaminu), jednak nie później niż na **4 dni** przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie przedmiotu konkursu wpłynie po upływie podanego powyżej terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia. Zamawiający zamieści wyjaśnienia, bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej, na której udostępniono ogłoszenie i na tablicy ogłoszeń.
4. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona tą samą drogą.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego konkursu ofert w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom na stronie internetowej Zamawiającego i będzie dla nich wiążąca. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia.
6. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Wykonawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
7. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie w trakcie postępowania konkursowego.
8. Zamawiający rozstrzygnie konkurs w ciągu 21 dni od chwili upływu terminu do składania ofert oraz wezwie wybranych Wykonawców do zawarcia umów we wskazanym terminie.
9. **Termin związania ofertą wynosi 45 dni od upływu terminu składania ofert.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
10. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż kolejne 30 dni.
11. Zamawiający ogłosi wynik konkursu tj. wybór oferty najkorzystniejszej lub unieważnienie konkursu zamieszczając stosowne ogłoszenie w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie (tablica ogłoszeń Działu Zamówień Publicznych) oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
12. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Zamawiający powiadamia w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
13. Z Wykonawcą wyłonionym w trybie konkursu ofert Zamawiający podpisuje umowę w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, jednak nie później niż w ciągu 21 dni od dnia rozstrzygnięcia.

XVI. Unieważnienie postępowania konkursowego

1. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta,
 - b. wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2,
 - c. odrzucono wszystkie oferty,
 - d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający 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 Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Zamawiający może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert.

XVII. Środki odwoławcze

1. Protest:
 - a. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Wykonawca może złożyć do komisji konkursowej w formie pisemnej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

- b. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
 - c. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 - d. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - e. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówienie powtarza zaskarżoną czynność.
 - f. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.
2. Odwołanie:
- a. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Kierownika Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 - b. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - c. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
 - d. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
 - e. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienie powtarza czynności lub konkurs ofert, w zakresie wskazanym w rozstrzygnięciu.
 - f. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.
3. Środki odwoławcze nie przysługują na:
- a. wybór trybu postępowania.
 - b. niedokonanie wyboru Wykonawcy.
 - c. unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

XVIII. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych podanych w formularzu oferty oraz dokumentach konkursowych jest w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Łódź ul. Kopcińskiego 22), wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021295, NIP 7251019093, REGON 000288774.
2. Inspektor ochrony danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - adres poczty elektronicznej iod@barlicki.pl .
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach udziału w niniejszym postępowaniu konkursowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla wzięcia udziału w procedurze konkursowej.
5. Przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w toku konkursu odbywa się w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO).
6. Dane będą mogły być również przetwarzane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
7. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych **oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż przez czas trwania procedury konkursowej, w tym ewentualnych postępowań odwoławczych. Moje dane osobowe będą mogły być przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych w celach określonych w powyższej deklaracji zgody.
9. Moje dane poza publikacją wyników konkursu na stronie internetowej Administratora nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych – z zastrzeżeniem obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
10. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
11. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
12. Brak powyższej zgody uniemożliwi Administratorowi rozpatrzenie oferty, przez co zostanie ona odrzucona jako niespełniająca warunków określonych przez Udzielającego zamówienie.

XIX. Załączniki:

1. „Formularz ofertowy” – załącznik nr 1,
2. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu – załącznik nr 2
3. „Formularz cenowy ” – załącznik nr 3,
4. Wzór wykazu wykonanych badań – załącznik nr 3a,
5. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu – załącznik nr 4,
6. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego przeznaczonego na realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu – załącznik nr 5,
7. Projekt umowy wraz ze wzorem zobowiązania do zachowania tajemnicy – załącznik nr 6.
8. Zgoda Wykonawcy na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 7.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....

Nr telefonu, faksu

Regon:..... NIP:..... BDO

Województwo.....

Powiat.....

Internet: http://..... e-mail:.....@.....

KRS: (jeżeli dotyczy)

Numer Księgi Rejestrowej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:

Numer wpisu do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych:

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
 UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO nr 1
 IM. NORBERTA BARLICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI
 90-153 ŁÓDŹ, UL. KOPCIŃSKIEGO 22**

Nawiązując do ogłoszenia z dnia 05.09.2023 o postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 26–27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 t.j. ze zm.), **o zamiarze zawarcia umowy na wykonywanie badań laboratoryjnych dla SP ZOZ Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi**

- Oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi oraz wykonuje działalność leczniczą, na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.) oraz Ustawie z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. 2022 poz. 2280).
- Oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu konkursu.
- Oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany dysponuje niezbędną wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu.
- Akceptuję wszystkie warunki określone w konkursie ofert oraz zapewnię realizację badań zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym konkursie ofert, w szczególności zgodnie z załącznikiem nr 2 (Szczegółowy opis przedmiotu konkursu) oraz projektem umowy.
- Oferujemy wykonywanie badań laboratoryjnych będących przedmiotem konkursu, zgodnie z warunkami określonymi w załączniku nr 2 do konkursu ofert oraz z załączonym formularzem cenowym.
- Oświadczamy, że oferowane badania będą wykonywane w terminach określonych w załączonym formularzu cenowym.
- Oświadczamy, że oferowane badania będą wykonywane w (dotyczy również podwykonawców):

I. Miejsce wykonywania badań laboratoryjnych (*uzupełnić dane w tabeli*)

Badania	Miejsce wykonywania badań – Pakiety nr 1, 2,3,4,5 (należy podać dokładną nazwę, adres, telefon, faks)	Dostępność oferowanych badań (tj. dni i godziny, w jakich Wykonawca będzie odbierał materiał do badania od Zamawiającego, wykonywał badania <u>z uwzględnieniem</u> <u>szczegółowych wymagań określonych</u> <u>w Formularzu cenowym</u> , o ile dotyczy)	
		Dni	Godziny Od - Do
Badania laboratoryjne Pakiet nr: 1		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poniedziałek ▪ Wtorek ▪ Środa ▪ Czwartek ▪ Piątek ▪ Sobota ▪ Niedziela 	Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do
Badania laboratoryjne Pakiet nr: 2		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poniedziałek ▪ Wtorek ▪ Środa ▪ Czwartek ▪ Piątek ▪ Sobota ▪ Niedziela 	Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do
Badania laboratoryjne Pakiet nr: 3		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poniedziałek ▪ Wtorek ▪ Środa ▪ Czwartek ▪ Piątek ▪ Sobota ▪ Niedziela 	Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do
Badania laboratoryjne Pakiet nr: 4		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poniedziałek ▪ Wtorek ▪ Środa ▪ Czwartek ▪ Piątek ▪ Sobota ▪ Niedziela 	Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do
Badania laboratoryjne Pakiet nr: 5		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poniedziałek ▪ Wtorek ▪ Środa ▪ Czwartek ▪ Piątek ▪ Sobota ▪ Niedziela 	Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do

Uwaga: O ile będzie to konieczne tabele z pkt. I można przygotować w kilku egzemplarzach.

8. Osoba / Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

- Imię i nazwisko,
tel., faks, e-mail:@.....
Zakres odpowiedzialności:
- Imię i nazwisko,
tel., faks, e-mail:@.....
Zakres odpowiedzialności:

9. Potwierdzamy spełnienie wymaganych przez Zamawiającego warunków płatności, tj.:

Faktura zbiorcza za wykonane badania w danym miesiącu wystawiana będzie przez Wykonawcę za każdy miesiąc kalendarzowy i dostarczona do Zamawiającego do 15-go dnia następnego miesiąca w oparciu o ceny jednostkowe badań podane w Formularzu cenowym. Zapłata nastąpi w terminie **minimum 45 dni, maksimum 60 dni***, od dnia złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do każdej faktury szczegółowego wykazu wykonanych badań, stanowiących przedmiot umowy. Wykaz wykonanych badań powinien zawierać:

dane osoby, której wykonano badanie, osobę zlecającą badanie, oddział lub poradnię, w której wydano zlecenie oraz cenę wykonanego badania i powinien być zgodny z wzorem, stanowiącym Załącznik nr 3a do umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zakresu danych, jakie powinien zawierać wykaz stanowiący załącznik do faktury.

** W przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie płatności Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 60.*

Proponowany termin płatności: dni (minimum 45 dni/maksimum 60 dni)* na ww. warunkach.

***uzupełnić**

Należność będzie wpłacana na rachunek Wykonawcy, który jest zgodny:

- z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista – w przypadku podatników VAT *
- z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników *

***niewłaściwe skreślić**

10. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego okresu niezmienności cen, tj. **przez cały okres obowiązywania umowy.**
11. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie wykazujemy, przedkładając na stronach od do dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz z załączonym wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
13. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik Nr 6 do konkursu ofert, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
14. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w konkursie ofert.
15. Oferta została złożona na (podać ilość) zapisanych stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

16. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY***

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 – należy niepotrzebne skreślić.

17. Zobowiązujemy się umieszczać na każdej fakturze PRAWIDŁOWĄ nazwę Zamawiającego, która brzmi: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi lub skróconą, która brzmi: Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego, pod rygorem poniesienia negatywnych skutków z tego tytułu.
18. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego jest: **wykonywanie badań laboratoryjnych** zgodnie z warunkami określonymi poniżej oraz zgodnie z rodzajem i szacunkowymi ilościami określonymi w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do konkursu ofert.

Badania stanowiące przedmiot konkursu są świadczeniami zdrowotnymi, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.)

Postanowienia szczegółowe:

1. Badania, stanowiące przedmiot umowy powinny być wykonywane w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadającym wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych (zgodnie z art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.), w szczególności winny spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2022 poz. 402, t.j.) oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r., Nr 43, poz. 408, ze zm.).
2. Badania stanowiące przedmiot umowy powinny być wykonywane przy użyciu wyrobów odpowiadającym wymaganiom określonym w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974).
3. Badania stanowiące przedmiot umowy powinny być wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym przedmiocie, a w szczególności z:
 - Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.)
 - Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 t.j. ze zm.)
 - Ustawą z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. 2022 poz. 2280)
 - Ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2023 poz. 1545 t.j. ze zm.)
 - Ustawą z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 2023 poz. 1516 t.j. ze zm.)
 - Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2023 poz. 1284, t.j. ze zm.)
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 666 z późn. zm.)
 - innych aktów wykonawczych do w/w ustaw.
4. Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi aktualnie przepisami prawa w sposób odpowiadający zasadom współczesnej wiedzy medycznej prowadząc stosowną dokumentację medyczną.
5. **Ilości wskazane w „Formularzu cenowym” stanowiącym Załącznik Nr 3 do umowy określono szacunkowo, podstawą rozliczeń między stronami będzie faktyczne zapotrzebowanie na usługi stanowiące przedmiot umowy, wg podanych cen jednostkowych w „Formularzu cenowym”, w granicach maksymalnej kwoty, określonej w § 3 pkt. 1 przedmiotowej umowy.**
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty wykonania przedmiotu umowy.
7. **Miejsce wykonywania badań może znajdować się w granicach administracyjnych miasta Łodzi lub poza granicami administracyjnymi miasta Łodzi.** Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego odbioru pobranego materiału od Zamawiającego oraz przetransportowania pobranego materiału do miejsca wykonywania badania, we własnym zakresie i na swój własny koszt i ryzyko. Wykonawca zapewnia odpowiednie warunki przechowywania i transportu pobranego materiału.
8. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia: procedur opisujących pobieranie, przechowywanie, przyjmowanie i transport materiału do badania w terminie 3 dni od dnia zawarcia umowy.
9. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia dodatkowych elementów (próbówki, kubki, itp.) niezbędnych do prawidłowego wykonania procedury zleconego badania, w ilościach wystarczających do zabezpieczenia umowy, Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość wykonanych badań oraz za zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu umowy.
10. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
11. Wykonawca w Formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, podał telefony kontaktowe, numery faksów, adresy e-mail niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania przedmiotu umowy. Wykonawca winien również dokonać innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania przedmiotu umowy.
12. Badania będą wykonywane w terminach określonych w Formularzu cenowym – załącznik nr 3 do umowy, a wyniki badań winny być dostarczane do Zamawiającego niezwłocznie w najkrótszym możliwym czasie, nie później niż w dniu upływu terminu na wykonanie badania. Wykonawca będzie przekazywał wyniki badań w formie elektronicznej dokumentacji medycznej, zgodnie z Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1555 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1153). Oprócz formy elektronicznej dokumentacji medycznej Zamawiający dopuszcza przekazywanie wyników badań w formie papierowej.
13. W przypadku uzyskania w wyniku badań wartości krytycznych (tj. wyniki znacząco odbiegające od normy) Wykonawca bezzwłocznie informuje telefonicznie lekarza podpisanego na skierowaniu oraz niezwłocznie doręcza Zamawiającemu wyniki tych badań.
14. Zlecenia przesyłane będą Wykonawcy w wersji papierowej lub elektronicznej.
15. Badania wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń opieczętowanych pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, wystawianych i podpisywanych przez lekarzy Zamawiającego z określeniem rodzaju badania, terminu wykonania.

16. Wykonawca przygotowuje druk zlecenia badań zgodny z rodzajem badań przewidzianych niniejszą umową lub udostępni system do wystawiania zleceń w postaci elektronicznej w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Wykonawca zapewnia druki zleceń na badania stanowiące przedmiot umowy w ilości uzależnionej od potrzeb Zamawiającego.
17. Badania nieprzewidziane umową nie mogą być umieszczone na druku zlecenia. Zamawiający nie pokryje kosztów badań innych niż wyszczególnione w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik Nr 3 do umowy. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania weryfikacji skierowań lekarskich i eliminowania innych badań niż wyszczególnione w załączniku Nr 3. W przypadku wykonania takiego badania Wykonawca poniesie jego koszt bez prawa żądania ich zwrotu od Zamawiającego.
18. Badania nie ujęte w druku zlecenia mogą być wykonane tylko w porozumieniu z Zamawiającym – po otrzymaniu zgody na piśmie.
19. Wyniki badań muszą zawierać laboratoryjną interpretację i autoryzację wyniku (walidację) wykonaną przez diagnostę laboratoryjnego posiadającego stosowne uprawnienia (dotyczy badań laboratoryjnych).
20. Wyniki badań przekazywane Zamawiającemu na piśmie winny być pogrupowane wg komórek organizacyjnych zlecających badanie oraz oddzielnie zapakowane.
21. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania informacji, sprawozdań z wykonanych badań, a zleconych przez Zamawiającego w okresach miesięcznych w formie ustalonej przez strony. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania innych sprawozdań z wykonanych badań na życzenie Zamawiającego. Dodatkowe sprawozdania wykonywane będą bezpłatnie.
22. Wykonywanie badań rozliczane będzie na zasadzie wyceny według cennika złożonego w ofercie – Formularzu cenowym i ilości wykonanych poszczególnych badań w danym miesiącu.
23. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz statystycznej związanej z wykonywaniem badań zleconych przez Zamawiającego, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
24. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia dostępu do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez ŁOW NFZ oraz Zamawiającego.
25. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli na każde żądanie Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia jak również Zamawiającego.
26. Wykonawca zobowiązany jest do zarejestrowania niniejszej umowy w narzędziu ŁOW NFZ „Portal świadczeniodawcy” (kod świadczeniodawcy: 110056).
27. Zamawiający zastrzega sobie również prawo kontroli przez wskazanych pracowników Zamawiającego całego procesu realizacji umowy, a w szczególności:
 - a) kwalifikacji personelu świadczącego usługi stanowiące przedmiot umowy,
 - b) systemu nadzoru wykonywanych badań stosowanego przez Wykonawcę,
 - c) sposobu prowadzenia, wymaganej przepisami prawa, dokumentacji.
28. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, a w szczególności do ich udzielania przez cały okres obowiązywania umowy.
29. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania badań tylko we wskazanym w ofercie laboratorium / zakładzie / oddziale / poradni.
30. Badania będą wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń gwarantujących skuteczną diagnostykę i spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
31. Do obowiązków Wykonawcy również należy zapewnienie wiarygodności wyników w oparciu o zewnętrzną i wewnętrzną kontrolę wszystkich parametrów oznaczonych w laboratorium Wykonawcy.
32. Wykonawca jest zobowiązany posiadać przez cały okres trwania umowy aktualne świadectwo (certyfikat) uczestnictwa w programie kontroli zewnętrznej jakości badań, o ile dotyczy. W przypadku zakończenia terminu, na jaki świadectwo (certyfikat) zostało wystawione, w trakcie obowiązywania umowy, Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej lub osobie przez niego upoważnionej, nowego świadectwa (certyfikatu) najpóźniej następnego dnia po zakończeniu jego obowiązywania, bez wezwania ze strony Zamawiającego.
33. W sytuacjach wyjątkowych w przypadku braku możliwości wykonania badań objętych umową z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego, w szczególności awarii sprzętu Wykonawcy, remontu itp., Wykonawca jest zobowiązany wykonać przedmiotowe badanie w laboratorium specjalistycznym innego Wykonawcy z zastrzeżeniem pkt. 34.
34. Wykonawca i inny Wykonawca nie może z tego tytułu obciążać pacjenta żadnymi kosztami. Termin realizacji i cena badania pozostają bez zmian. Laboratorium specjalistyczne innego Wykonawcy musi spełniać wymogi określone przez Zamawiającego w niniejszym Konkursie (oraz zawartej umowie). Koszty badań zleconych innemu Wykonawcy pokrywa Wykonawca. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za wszelkie działania i zaniechania innego Wykonawcy jak za własne.
35. Pozostałe szczegóły przedmiotu konkursu znajdują się w załączonym wzorze umowy, będącym integralną częścią niniejszego konkursu ofert.

Akceptuję powyższe warunki.

.....
Data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 4

**WSKAZANIE LICZBY I KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH OSÓB PRZEZNACZONYCH NA REALIZACJĘ
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH STANOWIĄCYCH PRZEDMIOT KONKURSU OFERT**

Lp.	Imię i Nazwisko	Posiadana specjalizacja z określeniem stopnia	Numer prawa wykonywania zawodu

.....,

Miejscowość, Data

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**WYKAZ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO PRZEZNACZONEGO NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH STANOWIĄCYCH PRZEDMIOT KONKURSU OFERT**

Lp.	Typ, model aparatu	Rok produkcji

.....,

Miejscowość, Data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Umowa Nr 91/UODL/ZP/U/2023 – wzór

stanowiąca wynik postępowania przeprowadzonego zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert Zamawiającego
- numer sprawy **91/UODL/ZP/U/2023**

zawarta w dniu w Łodzi pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 22, (90-153 Łódź), wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021295, NIP 7251019093, REGON 000288774, BDO 000015897, reprezentowanym przez:
Dyrektora Szpitala - dr. n. med. Monikę Domarecką
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą w przy ul....., (kod:), wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla, Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS....., NIP....., REGON, BDO, kapitał zakładowy zł, reprezentowanym przez:

.....
.....
zwanym dalej „Wykonawcą”

Na podstawie art. 26–27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 t.j. ze zm.) po przeprowadzeniu i rozstrzygnięciu konkursu ofert strony zawierają umowę o treści następującej:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **badania laboratoryjnych** zleconych przez Zamawiającego – **dotyczy pakietów nr.....**
2. Badania stanowiące przedmiot umowy są świadczeniami zdrowotnymi, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.)
3. Rodzaj badań szczegółowo określono w „Formularzu cenowym” służącym jako Załącznik Nr 3 do umowy, zgodnie z ofertą z dnia złożoną przez Wykonawcę w konkursie ofert 91/UODL/ZP/U/2023.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu materiałami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością, respektując prawa pacjenta oraz wymogi Systemu Zarządzania Jakością obowiązującego u Zamawiającego.
2. Badania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane zgodnie z zaakceptowanym przez Wykonawcę Szczegółowym Opisem Przedmiotu Konkursu, stanowiącym Załącznik nr 2.

§ 3

1. **Całkowita wartość brutto przedmiotowej umowy wynosi złotych** (słownie: złotych) w tym wartość netto zł. Ceny jednostkowe za wykonywanie badań (o ile dotyczy) określono w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. Ceny podane w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy obejmują wszystkie koszty związane z wykonywaniem całości przedmiotu umowy, w szczególności koszty odbioru i transportu pobranego materiału, koszty dojazdu i przekazania wyników.
3. **Wykonawca gwarantuje niezmiennosc cen przez cały okres obowiązywania umowy.**
4. Stałość ceny dotyczy wyłącznie wzrostu ceny, a nie jej obniżki. Dodatkowe rabaty oraz promocje, bądź inne czynniki skutkujące obniżeniem cen badań stanowiących przedmiot umowy będą honorowane przez Wykonawcę, pod warunkiem, że będą zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Ceny mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki podatku VAT (także w okresie stałości cen określonym w pkt. 2), o ile dotyczy. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, po wcześniejszym podpisaniu aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.

§ 4

1. Rozliczenie za wykonane badania będzie dokonywane w systemie miesięcznym.
2. Faktura zbiorcza za wykonane badania w danym miesiącu wystawiana będzie przez Wykonawcę za każdy miesiąc kalendarzowy i dostarczona do Zamawiającego do 15-go dnia następnego miesiąca w oparciu o ceny jednostkowe badań podane w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy. **Zapłata nastąpi w terminie dni (minimum 45 dni, maksimum 60 dni)**, od dnia złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury – zgodnie ze

- złożoną ofertą. Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do każdej faktury szczegółowego wykazu wykonanych badań, stanowiących przedmiot umowy. Wykaz wykonanych badań powinien zawierać: dane osoby, której wykonano badanie, osobę zlecającą badanie, oddział lub poradnię, w której wydano zlecenie oraz rodzaj i cenę wykonanego badania i powinien być zgodny ze wzorem, stanowiącym Załącznik nr 3a do umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zakresu danych, jakie powinien zawierać wykaz stanowiący załącznik do faktury.
3. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy zawartym w Formularzu oferty jest zgodny z
 4. O każdej zmianie statusu vatowskiego Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego w formie pisemnej. Przedmiotowe powiadomienie musi być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
 5. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
 6. **Wykonawca zobowiązuje się umieszczać na każdej fakturze PRAWIDŁOWĄ pełną lub skróconą nazwę Zamawiającego, która brzmi: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi lub skróconą, która brzmi: Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego.**
 7. Na podstawie art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych w brzmieniu obowiązującym od dnia 1 stycznia 2020 roku, Wykonawca oświadcza, że posiada / nie posiada¹ statusu dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 Ustawy i zobowiązuje się informować o uzyskaniu lub utracie statusu dużego przedsiębiorcy najpóźniej w momencie zawarcia pierwszej transakcji handlowej między Stronami po uzyskaniu lub utracie tego statusu.

§ 5

1. Wykonawca jest obowiązany posiadać przez cały okres trwania umowy aktualne ubezpieczenie w zakresie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 poz. 991 t.j. ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 866) i/lub Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1728).
2. W przypadku zakończenia terminu, na jaki umowa ubezpieczenia została zawarta, w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia nowego ubezpieczenia najpóźniej następnego dnia po zakończeniu jego obowiązywania, bez wezwania ze strony Zamawiającego.

§ 6

1. W przypadku stwierdzenia nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego rozpatrywania reklamacji, nie później niż w terminie 2 dni roboczych od zgłoszenia, a w przypadku badań realizowanych na *cito* nie później niż w terminie 12h od momentu zgłoszenia.
2. W przypadku uznania reklamacji, za które uważa się także brak odpowiedzi na zgłoszoną reklamację w terminie wskazanym w ust. 1, Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie powtórzyć badanie na swój koszt i dostarczyć Zamawiającemu jego wynik.

§ 7

Poufność i ochrona danych. Przetwarzanie danych osobowych

1. Każda ze Stron umowy, w zakresie w jakim przetwarza dane osobowe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, jest samodzielnym administratorem danych osobowych pacjentów, zaś wzajemne przekazywanie i udostępnianie danych osobowych znajduje podstawę w art. 14 ust. 2 pkt 4) oraz w art. 26 ust. 3 pkt 1) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876 z późn. zm.) i odbywać się będzie w poszanowaniem obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
2. W związku z administrowaniem i przetwarzaniem danych osobowych każda ze stron umowy zobowiązuje się do zapewnienia ich ochrony zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz przepisami Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876 z późn. zm.). W szczególności Strony oświadczają, że wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
3. Każda ze Stron jest odpowiedzialna niezależnie za realizację obowiązków administratora danych osobowych określonych w RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem.
4. W przypadku zmiany przepisów prawa regulujących zasady ochrony danych osobowych (np. uchylenia aktualnie obowiązujących aktów prawnych, wprowadzenia nowych, bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie zabezpieczenia danych osobowych), w tym wdrażania obowiązków wynikających z praktycznych aspektów wprowadzenia i stosowania RODO, Wykonawca jest zobowiązany dostosować wymaganą dokumentację i zabezpieczyć dane osobowe zgodnie z wymaganiami wynikającymi z nowych/zmienionych, bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

¹ zaznaczyć właściwe

5. Strony zobowiązują się ponadto do utrzymania w tajemnicy, nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania, nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim jakichkolwiek danych o transakcjach o klientach stron, jak również:
 - informacji o danych dotyczących, podejmowania przez jedną ze stron czynności w toku realizacji niniejszej umowy,
 - informacji danych stanowiących tajemnice stron w rozumieniu Ustawy z dnia z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - innych informacji prawnie chronionych, które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, o ile informacje nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.
6. Obowiązkiem zachowania poufności umowy nie jest objęty fakt jej zawarcia ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
 - Każdej ze stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisami prawa, członkom swoich władz, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. W takim zakresie jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań wynikających z innej ustawy.
 - Strony umowy mają prawo do wykorzystania informacji o realizacji umowy oraz ogólnego przedmiotu i stron umowy dla celów marketingowych i referencyjnych tym podania tych informacji do wiadomości publicznej.

§ 8

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy, w przypadkach:
 - a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy lub jej rozwiązania z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - b) ograniczenia przez Wykonawcę dostępności świadczeń, nieusprawiedliwionego przerwania lub zaprzestania udzielania świadczeń, zawężania ich zakresu lub świadczenia w nieodpowiedniej jakości, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - c) powtarzających się uchybień skutkujących nie uznawaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń wykazywanych przez Wykonawcę w sprawozdaniach i rachunkach/fakturach, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego
 - d) narażania w sposób ciągły Zamawiającego na nieuzasadnione koszty lub nieodwracalną szkodę, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - e) niedopełnienia obowiązków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków przez Wykonawcę,
 - f) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Wykonawcę, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
 - a) przewinienia lub zawinionych nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń lub innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - g) nierzetelnego lub nieterminowego przekazywania przez Wykonawcę sprawozdań i wymaganych informacji, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego
 - h) utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową, zaprzestania prowadzenia działalności, zmiany zakresu lub miejsca prowadzenia działalności,
 - i) udzielania przez Wykonawcę świadczeń objętych umową po użyciu alkoholu lub pod wpływem innych środków psychoaktywnych.
 - j) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości 10% wartości netto badań, których naruszenie dotyczy:
 - b) wykonanych z opóźnieniem, za które odpowiada Wykonawca,
 - c) wykonanych w sposób niezgodny z umową,
 - d) dla których nie przesłano wyników badań w wymaganej przez Zamawiającego formie.
3. W przypadku zaistnienia którejkolwiek sytuacji z § 8 pkt. 2 Zamawiający zastrzega sobie ponadto prawo odmowy zapłaty za te badania.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.
5. Wykonawca wobec Zamawiającego ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
6. W przypadku, gdy na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy, Zamawiający zostanie ukarany przez NFZ karami umownymi lub nałożony zostanie na niego obowiązek zwrotu wypłaconych mu przez NFZ środków finansowych, Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia w całości wyrządzonej w ten sposób szkody Zamawiającemu.

§ 9

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób wadliwy, niezgodnie z obowiązującymi przepisami, niezgodnie z warunkami niniejszej umowy, albo też w ogóle nie rozpocznie jej realizacji. Ponadto Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - a) ograniczenia przez Wykonawcę dostępności świadczeń, nieusprawiedliwionego przerwania lub zaprzestania udzielania świadczeń, zawężania ich zakresu lub świadczenia w nieodpowiedniej jakości, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - b) nierzetelnego lub nieterminowego przekazywania przez Wykonawcę sprawozdań i wymaganych informacji

- z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - c) powtarzających się uchybień skutkujących nie uznaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń wykazywanych przez Wykonawcę w sprawozdaniach i rachunkach/fakturach, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - d) utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową, zaprzestania prowadzenia działalności, zmiany zakresu lub miejsca prowadzenia działalności,
 - e) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Wykonawcę, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
 - f) przewinienia lub zawinionych nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń lub innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - g) niedopełnienia obowiązków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków przez Wykonawcę,
 - h) narażania w sposób ciągły Zamawiającego na nieuzasadnione koszty lub nieodwracalną szkodę, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - i) rozwiązania umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia na świadczenia objęte niniejszą umową lub ich część lub zmianę wysokości ryczałtu lub zasad finansowania i kontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - j) zmiany umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia na świadczenia objęte niniejszą umową,
 - k) udzielania przez Wykonawcę świadczeń objętych umową po użyciu alkoholu lub pod wpływem innych środków psychoaktywnych.
 - l) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
3. Umowa wygasa:
- a) z dniem zaprzestania działalności leczniczej lub zmiany profilu tej działalności Wykonawcy.
 - b) gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, a w szczególności likwidacji Zamawiającego – z chwilą zaistnienia zdarzenia.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Wykonawcę, a w szczególności:
- a) Jeśli dane zawarte w ofercie okażą się nieprawdziwe,
 - b) Gdy Wykonawca nie dostarczy aktualnej umowy ubezpieczenia OC, najpóźniej na 3 dni przed wygaśnięciem dotychczasowej umowy ubezpieczenia,
 - c) Wykonywania badań, będących przedmiotem niniejszej umowy, przez osoby nieposiadające wymaganych kwalifikacji.

§ 10

- 1. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez okres 36 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy, o której mowa w § 3 pkt. 1 niniejszej umowy, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.**

§ 11

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności pod rygorem nieważności formy pisemnej.
2. Zmiana treści umowy, po uzgodnieniu obustronnych uzgodnieniach, może nastąpić m.in. w następujących przypadkach:
 - w przypadkach określonych w § 3 ust. 4 i § 9 niniejszej umowy,
 - zmiana organizacyjna po stronie Zamawiającego;
 - zmiana przepisów prawa.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niezrealizowania umowy w terminie z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, w zależności od przebiegu leczenia pacjentów, na okres do wyczerpania wartości przedmiotu umowy, określonego w załączniku nr 2.
4. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 12

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) poddania się kontroli Zamawiającemu, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, szczególnie w zakresie: dostępności udzielania świadczeń zdrowotnych, ilości udzielanych świadczeń i kwalifikacji do JGP, prawidłowości wykorzystania powierzonych środków oraz poprawności dokumentacji medycznej i jakości usług,
 - b) terminowego usunięcia stwierdzonych uchybień / wykonania zaleceń pokontrolnych i powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego.
2. Przedmiot kontroli Zamawiającego stanowi przede wszystkim:
 - a) sposób udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) celowość i kompleksowość udzielanych świadczeń,
 - c) przestrzeganie przepisów prawa, a także przepisów wewnętrznych Zamawiającego,
 - d) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Zawinione niezrealizowanie zaleceń (po wyczerpaniu procedur odwoławczych) w terminie wskazanym w protokole kontroli lub wydanym zaleceniu, skutkować może wypowiedzeniem niniejszej umowy.
4. Bezpośrednią kontrolę nad organizacją świadczeń sprawuje w imieniu Zamawiającego osoba wskazana przez Dyrektora Szpitala.

§ 13

1. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, każda ze stron ma obowiązek wyczerpać drogę postępowania polubownego, kierując swoje roszczenia na piśmie do drugiej strony, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia w terminie 15 dni roboczych, od dnia doręczenia roszczenia, może poddać spór rozstrzygnięciu przez sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
2. Każda czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego, (w tym m.in. umowy sprzedaży wierzytelności, cesji wierzytelności, umowy poręczenia za zapłatę należności Zamawiającego), pod rygorem nieważności wymaga uprzedniej pisemnej zgody Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Zamawiającego.
3. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego przekazania Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji i materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w okresie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
4. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności aktów prawnych wymienionych w § 2 ust. 4 niniejszej umowy oraz przepisów Kodeksu cywilnego oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 t.j. ze zm.).
6. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
7. Załącznikami do umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:
 - Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Konkursu.
 - Załącznik nr 3 – Formularz cenowy.
 - Załącznik nr 4 – Zobowiązanie do zachowania tajemnicy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Zgoda Wykonawcy na przetwarzanie danych osobowych

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych zamieszczonych w formularzu ofertowym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych i ogłoszenie wyników konkursu również na stronie internetowej Zamawiającego.

- NIE *
- TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w celu powyżej wskazanym *

** niepotrzebne skreślić*

UWAGA

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Wykonawcę stanowi warunek rozpatrzenia przez Zamawiającego złożonej oferty. Brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego i publikacji wyników, skutkowało będzie odrzuceniem oferty z powodu nie spełnienia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego.

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....,

Miejscowość,

Data

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy