Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

w Aleksandrowie Łódzkim

95-070 Aleksandrów Łódzki

Ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1

REGON: 472315086

NIP: 732-18-60-164

telefon 42 712-00-26

faks 42 712-77-11

dyrektor@spzoz.aleksandrow-lodzki.pl

## Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń

**zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.**

Zatwierdził:

Z up. Dyrektora SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim

 Główny Księgowy

 /-/

 mgr Magdalena Dubowska

Łódź, dnia 11 grudnia 2017 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (zwane dalej SWKO)**

**I. Udzielający zamówienia:**

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim 95-070 Aleksandrów Łódzki ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1, przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

**II. Podstawa prawna:**

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy
z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r., poz. 618
z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.).

**III. Przedmiot konkursu ofert i czas trwania umowy:**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych wg Załącznika nr 1.

**IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami
art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.).
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie
z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.
3. Zapoznają się i zaakceptują wszystkie wymagania SWKO.
4. Przedłożą wszystkie dokumenty wymagane postanowieniami SWKO.
5. Złożą ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ( maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria ).
6. Przedstawią kopię certyfikatu Polskiego Centrum Akredytacji zgodnie z normą PN- EN ISO 15 189 z potwierdzeniem akredytacji dla laboratorium ***wykonującego*** powyższe badania zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły spełnia/nie spełnia. Oferty niespełniające wymagań zostaną odrzucone.

**V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Oferenci
w celu potwierdzenia spełniania udziału w postępowaniu:**

Oferta winna zawierać:

1. Wypełniony i podpisany Formularz Asortymentowo - Cenowy – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 2;
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie
do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
4. Podpisany „Projekt umowy” - Załącznik nr 3;
5. Podpisany „Projekt umowy o przetwarzaniu danych osobowych” – Załącznik nr 4
6. Kopie aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. lub oświadczenie, że taka polisa zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu przed podpisaniem umowy.
7. Kopie zaświadczenia o wpisie laboratorium do ewidencji Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.
8. Kopia certyfikatu Polskiego Centrum Akredytacji zgodnie z normą PN- EN ISO 15 189 z potwierdzeniem akredytacji dla laboratorium ***wykonującego*** powyższe badania zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

**VI. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty:**

 **Podstawowe warunki umowy:**

1. Oferent oświadcza, że spełnia warunki określone przez NFZ dla podmiotów wykonujących badania diagnostyczne będące przedmiotem niniejszej umowy ( wpis do ewidencji laboratoriów Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych ), dysponuje osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania badań objętych postępowaniem, posiada pomieszczenia i sprzęt spełniający wymogi określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.) i w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz. U. z 2012 r., poz. 739);
2. Oferent ponosi pełną odpowiedzialność za jakość wykonanych badań. Badania powinny być wykonywane oraz nadzorowane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej. Wszyscy diagności wykonujący badania winni posiadać prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, być wpisani na listę diagnostów laboratoryjnych – należy podać wykaz tych osób z numerem prawa wykonywania zawodu diagnosty wraz ze wskazaniem kwalifikacji, posiadanych przez nie specjalizacji i uprawnień, oraz wykaz innych pracowników nie diagnostów, którzy będą wykonywać badania, zarówno w części analityki ogólnej jak i bakteriologii.
3. Wyniki badań muszą być autoryzowane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
4. Oferent musi spełniać warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych ( Dz.U. poz. 435 wraz z późn. zmianami ).
5. Oferent przekaże Zleceniodawcy wykaz zakładów, gdzie będą wykonywane badania, adres laboratorium, w którym wykonywane będą badania mikrobiologiczne wraz z numerami telefonów faktycznie dostępnych do kontaktu.
6. Oferent przedstawi aktualne dokumenty potwierdzające uczestnictwo w kontrolach międzylaboratoryjnych (z ostatniego roku).
7. Oferent dostarczy dokumenty potwierdzające, że spełnia wymagania związane:

- z prowadzeniem dokumentacji dotyczącej aparatury pomiarowo-badawczej w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych

- z prowadzeniem dokumentacji w zakresie wewnętrznej kontroli jakości, uczestnictwa w zewnętrznym programie kontroli jakości oraz w zakresie zgłaszania do ewidencji prowadzonej przez stację SANEPID dodatnich wyników chorób zakaźnych

 8. Oferent zabezpieczy transport materiału do badań codziennie, od poniedziałku do

piątku w uzgodnionych godzinach oraz wszelkie akcesoria konieczne do prawidłowego transportu i przechowywania materiału od momentu odbioru materiału do badań z siedziby Zleceniodawcy do czasu wykonania badań w laboratorium Oferenta, będzie monitorował temperaturę transportu, a kopię raportu monitorowania temperatury transportu dostarczy co miesiąc Zleceniodawcy. Oferent będzie przestrzegał maksymalnego dopuszczalnego czasu transportu materiału do badań, zgodnie z obowiązującymi procedurami i standardami jakości zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r z późn. zmianami.

 9. Koszty transportu, odbioru materiału i dostarczania wyników ponosi Oferent.

 10. Oferent dostarczy pojemniki, podłoża transportowe (wymazówki, uromedium, itp.)

 probówki do odciągania surowicy , probówki i systemy do pobierania krwi do badań

 oraz wszystko, co konieczne do transportu materiału, w ramach całkowitego kosztu

 badania.

 11. Oferent dostarczy:

 - wykaz badań z nazwami własnymi laboratorium (szczegółowo rozpisane panele

 badań z metodą oznaczenia, rodzajem materiału, wartościami referencyjnymi,

 dniem oznaczenia i czasem oczekiwania na wynik badania – potwierdzone na

 piśmie,

 - aktualne procedury pobierania, transportu i przechowywania materiału do badań –

 potwierdzone na piśmie

 - skierowania wymagane do poszczególnych badań i kody kreskowe konieczne do

 oznakowania materiału w ramach całkowitego kosztu badania.

1. Badania będą wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń spełniających standardy określone przez NFZ.
2. Oferent dostarczy na piśmie opis aparatury pomiarowej wykorzystywanej do wykonywania badań laboratoryjnych.
3. Wyniki badań przekazywane będą przy kolejnym odbiorze materiału biologicznego. Oferent zorganizuje ***możliwość odbioru wyników w formie on -Line w czasie******rzeczywistym*.**
4. W przypadku wyniku patologicznego ( wartość krytyczna ) Oferent natychmiast zawiadomi Zleceniodawcę.
5. Oferent zobowiązuje się informować Zleceniodawcę o każdych zmianach

 dotyczących sposobu pobierania materiału do badań, nowo wprowadzanych

 analizach wartościach referencyjnych dla poszczególnych analiz oraz czasowym

 braku odczynników lub testów do wykonywania analiz.

1. W przypadku awarii aparatury Oferent zobowiązany jest do zabezpieczenia wykonania przedmiotu umowy poprzez zlecenie wykonania badań

 podwykonawcy, po wcześniejszym powiadomieniu o tym fakcie Zleceniodawcę i

 uzyskaniu jego zgody. Koszty badań u podwykonawcy pokrywa Oferent .

1. Oferent zobowiązuje się, na życzenie Zleceniodawcy, do wydania odpisu analizy bez pobierania dodatkowych opłat.

 19. Oferent będzie sporządzał miesięczne zestawienia wykonanych badań zawierające:

 - imię i nazwisko lekarza zlecającego,

 - imię, nazwisko i pesel pacjenta ,

 - zlecone badania, ich ceny jednostkowe i cenę zbiorczą dla komórki kierującej.

 20. Oferent zobowiązany jest do zachowania poufności wszelkich informacji, jakie

 uzyskał w związku z wykonywaniem badań

 21. Oferent ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikłe z niewykonania

 lub nienależytego wykonania usługi, będącej przedmiotem zamówienia.

 22. Zleceniodawca określił w załączniku do formularza ofertowego przewidywane ilości

 badań do wykonania przez okres obowiązywania umowy podpisanej z wybranym

 Wykonawcą ( podane w skali roku ). Ilość jest szacunkowa i może ulec zmianie w

 zależności od potrzeb Zleceniodawcy, na co Oferent wyraża zgodę tym samym

 oświadczając, że nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian rodzajowych i

 liczbowych w trakcie realizacji umowy. Faktyczne ilości wykonanych badań w okresie

 obowiązywania umowy będą wynikać z aktualnych potrzeb Zleceniodawcy, a więc

 mogą odbiegać od ilości wskazanych w załączniku do formularza ofertowego.

 23. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy Zleceniodawca nie wystawi żadnego

 skierowania na wykonanie badań ujętych w Załączniku nr 1 Oferentowi nie będą

 przysługiwały żadne roszczenia wynikające z umowy.

 24. Ceny przedstawione w ofercie winny być cenami brutto i pozostać nie zmienione

 przez cały okres obowiązywania umowy.

 25. Cena winna być wpisana przez Oferenta do „ Formularza Asortymentowo –

 Cenowego „ stanowiącego - Załącznik nr 1

 26. Oferent zobowiązany jest przedstawić na cały okres obowiązywania umowy,

 aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej.

 27. Oferent zapewni możliwość integracji z systemem laboratoryjnym na

 obowiązujących u Zleceniodawcy zasadach: integracja z HIS firmy PROG-MED

 (uzgodnienie słowników badań i materiałów, szczegóły komunikacji, etc.),

 komunikacja zgodna ze standardem HL7 ( koszty ponosi Oferent ).

 28. Każdy Oferent może przedłożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę (jeden

 komplet dokumentów, składający się na ofertę, zgodnie z załączonym wzorem oferty

 wraz z wymaganymi załącznikami).

 29.Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć

 medycznych.

1. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
2. Wszystkie załączniki oferty dla swojej ważności winny być podpisane, a kopie dokumentów potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
3. W przypadku gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – wymagane jest pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta,
w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych
wraz z ofertą.
4. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zleceniodawca może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna
lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika lub złożenie
ich w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie,
np. podpisanych przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę o wprowadzeniu zmian
lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza
się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

**VII. Informacje o sposobie porozumiewania się:**

1. W przypadku wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się o wyjaśnienia w formie pisemnej, faksem
lub pocztą elektroniczną do Zleceniodawcy.
2. Wniosek o wyjaśnienie treści szczegółowych warunków konkursu ofert należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert. Wniosek złożony po terminie nie będzie rozpatrywany.
3. Zleceniodawca udziela wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później
niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
4. Treść wyjaśnień wraz z zapytaniem Zleceniodawca umieści na stronie internetowej Zleceniodawcy, bez podania źródła zapytania.
5. Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, formularzem asortymentowo-cenowym i wzorami umów można zapoznać się na stronie internetowej [www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl](http://www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl).
6. Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:

 – w sprawach merytorycznych – mgr Liliana Maksymowicz 42 712-77-09 wew 51,52

– w sprawach proceduralnych – Marzanna Smolarek 42 712-77-09 wew 25.

1. Informacji dotyczących konkursu udziela się w godz. 10.00 – 14.00.

**VIII. Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opatrzonej pieczątką Oferenta
 w Aleksandrowie Łódzkim, sekretariat pokój 47 SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim
 z dopiskiem:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie diagnostyki laboratoryjnej”**

**Nie otwierać przed dniem 20.12.2017 r godz. 10.30**

1. **Termin składania ofert upływa w dniu 20.12.2017 r godz. 10.00**
2. Oferta przesłana Pocztą Polską lub pocztą kurierską będzie traktowana
jako złożona w terminie jeżeli zostanie dostarczona do siedziby ogłaszającego konkurs do dnia 20.12.2017 r. do godz. 10.00
3. W przypadku przesłania oferty pocztą/kurierem decyduje data i godzina
jej wpływu do sekretariatu SP ZOZ (pok. 47), a nie data stempla pocztowego.
4. **Otwarcie ofert nastąpi w 20.12.2017 r godz. 10.30** w Gabinecie Dyrektor w siedzibie Zleceniodawcy w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1
5. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.
6. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.
7. Wyniki konkursu zostaną niezwłocznie przekazane Oferentom na piśmie
oraz ogłoszone na stronie internetowej [www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl](http://www.csk.umed.pl/) i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zleceniodawcy.

**X. Kryteria oceny ofert:**

 1 . Zleceniodawca uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do

 szczegółowego rozpatrywania jeżeli:

 a) oferta spełnia wymagania określone specyfikacją

 b) oferta została złożona w określonym przez Zleceniodawcę terminie

* + 1. Oferent przedstawił ofertę zgodną, co do treści, z wymaganiami Zleceniodawcy.
		2. Kryterium oceny oferty:

 a) Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów

 ( nazwa, waga, sposób punktowania)

 b) zastosowane wzory do obliczenia punktowego:

 **Kryterium: Cena brutto wskazana w ofercie**

 **Waga: 90%**

 **Kryterium: Suma wszystkich czasów oczekiwania na wynik, jaką daje liczba na każdą**

 **pojedynczą jednostkę badaną**

 **Waga: 10%**

 Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania spośród ofert nie podlegających

 odrzuceniu otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym

 wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie

 mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

 Zastosowane wzory do obliczenia punktowego:

 C – cena; stawka brutto wskazana w ofercie

 C oferty najniższej – stanowi najniższą ofertę ( cenę ) brutto wśród rozpatrywanych ofert;

 C oferty badanej – stanowi cenę brutto badanej oferty

 C oferty najniższej

 C = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 90 pkt.

 C oferty badanej

S – Suma czasów podanych w formularzu ofertowym na wykonanie badania

 ( czas podany w dniach )

 S min – suma czasów najmniejsza wśród ofert złożonych

 S oferty badanej – suma czasów wynikająca z oferty badanej

 S min ( w dniach )

 S = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 10 pkt.

 S oferty badanej ( w dniach )

 W – wynik

 W = C + S

 Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ( maksymalna liczba przyznanych

 punktów w oparciu o ustalone kryteria ) zostanie uznana za najkorzystniejszą,

 pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

 Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość

 punktów.

**XI. Odrzuca się ofertę:**

1. złożoną przez Oferenta po terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub ceny świadczeń zdrowotnych;
4. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
5. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych
w przepisach prawa oraz warunków określonych jako warunki wymagane
od Oferenta;

**XII.** **Uzupełnienie oferty:**

1. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Zleceniodawca wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do korekty oczywistych omyłek
w treści złożonej oferty.

**XIII. Unieważnienie konkursu:**

1. Zleceniodawca unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy
o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
	1. nie wpłynęła żadna oferta;
	2. odrzucono wszystkie oferty;
	3. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
	4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

**XIV. Środki odwoławcze:**

1. Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia
przez Zleceniodawcę zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
(Dz.U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na :
	1. niedokonanie wyboru Oferenta,
	2. unieważnienia postępowania konkursowego.

**XV. Warunki umowy:**

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z Oferentem wybranym
w postępowaniu konkursowym w terminie do 14 dni od dnia wyboru oferty. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi Załącznik nr 3.
2. Termin umowy: 36 miesięcy od dnia podpisania.
3. Nie podpisanie umowy przez Oferenta w terminie, o którym mowa w pkt 1 powoduje wykluczenie go z postępowania.

**XVI. Postanowienia końcowe:**

1. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości
lub w części oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

**XVII. Załączniki:**

1. Formularz Asortymentowo - Cenowy (Załącznik nr 1).
2. Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2).
3. Projekt umowy (Załącznik nr 3).
4. Projekt umowy o przetwarzanie danych osobowych pacjenta ( Załącznik nr 4 ).

## ZAŁĄCZNIK NR 2

## KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ

**ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**

.................... dnia ................

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

 (pieczątka Oferenta)

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**95-070 Aleksandrów Łódzki**

**Ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1**

Nazwa Oferenta: ...............................................................................................................

Adres Oferenta:.................................................................................................................

NIP ..................................................... REGON ...................................... Tel. ..................

Strona internetowa: ............................. E-mail: ......................................Fax ..................

Nr konta:............................................................................................................................

Numer wpisu laboratorium w rejestrze KIDL …………………………………………………….….

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: …......................................... Tel. ..............

Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu: .........................................................

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonych projektów umów
i zobowiązuję się do ich podpisania na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę.( Załącznik nr 3 i Załącznik nr 4 )
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty
oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że pozostanę związany ofertą przez okres 30 dni od daty jej złożenia.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania świadczeń objętych postępowaniem z należytą starannością i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod w pomieszczeniach, które spełniają wymogi obowiązujących przepisów dotyczących medycznego laboratorium diagnostycznego.
7. Oświadczam, że posiadam odpowiednią aparaturę i kompetentny personel zdolny do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania konkursowego oraz wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

……........................................................

(podpis Oferenta)

##### **ZAŁĄCZNIK NR 3**

##### *PROJEKT UMOWY*

zawarta w dniu …...................

pomiędzy:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim** 95-070 Aleksandrów Łódzki NIP 732-18-60-164, REGON 472315086, KRS 0000016940, reprezentowanym przez:

DYREKTOR - Małgorzata Wieczorek
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia”**

a

**…...........................................................................................................................
….........................................**, NIP …................, REGON …..................., KRS …....................

reprezentowanym przez:

- ….......................................

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”,**

wybranym w **trybie postępowania konkursowego** w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.), o następującej treści:

**§ 1.**

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje wykonywanie **świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej –**  których wykaz wraz z aktualnymi cenami stanowi **Załącznik nr 1**.

**§ 2.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne
 do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie
z zasadami wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami realizacji badań i wymogami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie
oraz poszanowania praw pacjenta do zachowania w tajemnicy spraw związanych z badaniami.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie wykonywał badania objęte umową
w pomieszczeniach oraz przy pomocy sprzętu i aparatury medycznej posiadających wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów atesty oraz spełniających
wymagania określone w odrębnych przepisach, w tym wymagania sanitarno-epidemiologiczne,
a także standardy określone przez NFZ.
4. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń w siedzibie Przyjmującego zamówienie mających odpowiednie kwalifikacje – 4 osoby.
5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli jakości badań oraz realizacji zapisów umowy przez eksperta wyznaczonego przez Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli zgodności przetwarzania danych osobowych przez Zleceniobiorcę.

**§ 3.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie i na warunkach określonych przez NFZ –
w warunkach ogólnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach obowiązujących w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej i zgodnie z wymogami NFZ.
3. Przeprowadzania analiz w sposób gwarantujący najwyższą jakość zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej oraz wiedzy medycznej.
4. Przechowywania prawidłowo materiału biologicznego chroniąc go przed utratą lub zniszczeniem
od chwili przekazania go przez pracownika Udzielającego zamówienia do Przyjmującego zamówienie.
5. Przestrzegania praw pacjenta.
6. Poddania się kontroli NFZ w zakresie prawidłowości wykonania usługi, a w przypadku ewentualnego negatywnego jej wyniku ponieść koszty nałożonych kar.
7. Przetwarzania danych dotyczących osób uprawnionych do korzystania z badań, w szczególności dotyczących ich stanu zdrowia w sposób określony w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014r. poz. 1182 ze zm.) oraz aktach wykonawczych do ww. ustawy wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie operacji przetwarzania danych w zakresie lub celu przekraczającym zakres i cel opisany w umowie wymaga każdorazowej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się każdorazowo zapoznać osoby, którymi posługuje się przy wykonywaniu zlecenia z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz zobowiązać je w formie pisemnej do ich stosowania oraz zachowania w tajemnicy w związku z wykonywaniem umowy, także po jej wygaśnięciu. Kopie złożonych przez te osoby oświadczeń przedstawi Udzielającemu zamówienia na każde jego żądanie.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że za działania osób, którymi posługuje się przy wykonywaniu umowy odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.
10. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zabezpieczenia przechowywania wyników badań zgodnie
z obowiązującymi przepisami prawa.
11. Przyjmujący zamówienie wraz z zawarciem niniejszej umowy ma obowiązek zawrzeć umowę o przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy. Wzór umowy stanowi załącznik n 4.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w terminie 7 dni od daty podpisania umowy
do umieszczenia w „Portalu Świadczeniodawcy” NFZ informacji o zakresie i czasie obowiązywania umowy.

**§ 4.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych , albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie
z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia nową polisę, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.

**§ 5.**

Badania będą realizowane na podstawie pisemnych skierowań, podpisanych przez uprawnionego lekarza, składanych zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.

1. Pobieranie materiału do badań spoczywa na Udzielającym zamówienia i odbywa się w jego punktach pobrań.).
2. Podłoża specjalistyczne konieczne do przeprowadzenia procedury diagnostycznej posiewanego materiału (wymazówki, uromedium, itp.) zakupuje i dostarcza w zależności od potrzeb do Udzielającego zamówienia na koszt własny Przyjmujący zamówienie.
3. Probówki i systemy do pobierania materiału, probówki do odciągania surowicy zakupuje i dostarcza do Udzielającego zamówienia na koszt własny Przyjmujący zamówienie.
4. Odbiór materiału do badań od Udzielającego zamówienia odbywać się będzie codziennie do godz. 13.00 z Laboratorium (Aleksandrów Łódzki ul. Marii Skłodowskiej – Curie 1). Czas dostarczenia materiału do badań nie może przekroczyć dwóch godz. od momentu odbioru materiału do badań od Udzielającego zamówienia, do momentu przekazania próbek do Laboratorium Przyjmującego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dochowania najkrótszego terminu wykonania badań w granicach wskazanych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącą integralną część umowy.

1. Wyniki badań będą dostarczane w formie elektronicznej (niezwłocznie po wykonaniu badania),
a w formie oryginału następnego dnia od daty wykonania badania ( o ile specyfika badania nie wymaga dłuższego terminu, jednak nie w czasie dłuższym, niż zadeklarowany w Załączniku nr 1 ). W przypadku wyników o wartościach krytycznych przekazanie wyników nastąpi niezwłocznie po wykonaniu badania.
2. Zlecanie i odbiór wyników Przyjmujący zamówienie zagwarantuje za pomocą systemu informatycznego z dwukierunkową transmisją danych kompatybilną z laboratoryjnym systemem Marcel.
3. Koszt transportu materiału do badań oraz dostarczenia wyników ponosi Przyjmujący zamówienie.
4. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy Udzielający zamówienia nie wystawi żadnego skierowania
na wykonanie badań ujętych w Załączniku nr 1 Przyjmującemu zamówienie nie będą przysługiwały żadne roszczenia wynikające z umowy.
5. W przypadku awarii aparatury Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia wykonania przedmiotu umowy poprzez zlecenie wykonania badań podwykonawcy,
po wcześniejszym powiadomieniu o tym fakcie Udzielającemu zamówienia i uzyskaniu jego zgody. Koszty badań u podwykonawcy pokrywa Przyjmujący zamówienie.
6. W wyjątkowych sytuacjach Udzielający zamówienie może kierować materiał na dodatkowe badania nie objęte przedmiotem konkursu, które zostaną wykonane wg cennika Przyjmującego zamówienie aktualnego na dzień podpisania umowy.

**§ 6.**

1. Za wykonane przez Przyjmującego zamówienie świadczenia Udzielający zamówienia będzie uiszczał opłaty wyliczone w oparciu o **cenę jednostkową wg** **Załącznika nr 1** oraz faktyczną liczbę wykonanych w danym okresie badań.
2. Strony ustalają, że faktury za wykonane usługi będą wystawiane, co miesiąc, do 10 dnia następnego miesiąca kalendarzowego.
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia za wykonane badania, o którym mowa w pkt. 1, jest Faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie płatna przelewem na konto bankowe Przyjmującego zamówienie nr **…..................................................** w terminie …………………… od daty jej wystawienia wraz z zestawieniem z realizacji umowy wg następującego wzoru:

 - imię i nazwisko pacjenta

 - PESEL pacjenta

 - Nazwisko lekarza kierującego

 - Rodzaj badania

 - Liczba badań

 - Cena badania

W przypadku nie załączenia do faktury VAT w/w danych zapłata zostanie wstrzymana do dnia
uzupełnienia zestawienia.

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia **niezmienność cen przez czas trwania umowy.**
2. Badania wykonywane w trakcie realizacji umowy będą rozliczane w oparciu o ceny jednostkowe badań wyszczególnione w Załączniku nr 1.

**§7.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego pisemnego okresu wypowiedzenia.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§8**.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:

1. nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
w terminie 30 dni od daty wygaśnięcia poprzedniej w trakcie trwania umowy.
2. utraci uprawnienia bądź możliwość realizacji świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia;
3. rażąco naruszy istotne postanowienia umowy i pomimo uprzedniego pisemnego wezwania
do zaniechania naruszeń, nadal się ich dopuszcza.

**§9.**

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci kary umowne:
2. W wysokości 5% wartości wykonanych badań w okresie dwóch ostatnich, pełnych miesięcy,
w sytuacji, gdy Udzielający zamówienia odstąpi od umowy z winy Przyjmującego zamówienie.
3. W wysokości 5% wartości umowy, w sytuacji naruszenia przez Zleceniobiorcę postanowień § 3 pkt. 7-10.
4. W razie powstania szkody o wartości przewyższającej wartość zastrzeżonych kar umownych Udzielający zamówienia będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

**§10.**

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia.

**§11.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego
oraz Ustawy o działalności leczniczej.

**§ 12.**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia:**

Załącznik nr 4

# Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w Aleksandrowie Łódzkim w dniu 16.08.2017 r. pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim 95-070 Aleksandrów Łódzki ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1

reprezentowanym przez:

 Dyrektor Małgorzatę Wieczorek

zwanym dalej Zleceniodawcą

 a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1

**Oświadczenia stron**

1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu objętym niniejszą umową.
2. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ([Dz. U. z 2014 r. poz. 1662](http://www.przepisy.gofin.pl/przepisy%2C4%2C42%2C42%2C2901%2C%2C20141127%2Custawa-z-dnia-7112014-r-o-ulatwieniu-wykonywania-dzialalnosci.html), dalej zwana ustawą), które przetwarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zleceniodawca oświadcza ponadto, że zawiera niniejszą umowę w celu bezpośrednio związanym z jego działalnością leczniczą.
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należytymi zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024, dalej zwane rozporządzeniem).

§ 2

**Zakres i cel przetwarzania danych osobowych**

1. Zleceniobiorca może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zleceniodawcę wyłącznie w zakresie i w celu określonych w niniejszej umowie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Zleceniobiorcę tylko i wyłącznie w celu *wykonywania badań* **Załącznik nr 1,**realizacji umowy z dnia ……………………….. r
3. Zakres przetwarzania obejmuje następujące dane osobowe **imię, nazwisko, pesel, adres**
4. Poprzez przetwarzanie danych rozumie się jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych.

§ 3

**Zobowiązania podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie
danych osobowych**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania powierzonych przez Zleceniodawcę danych wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki i zabezpieczenia związane z przetwarzaniem danych, zgodnie z wymaganiami ustawy oraz rozporządzenia.
2. Zleceniobiorca nie może powierzać przetwarzanie powierzonych przez Zleceniodawcę danych osobowych bez jego zgody.
3. Zleceniobiorca odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez Zleceniobiorcę powierzonych danych osobowych.
4. Wykonywanie umowy, nie może powodować zakłócenia udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności w zakresie zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej.
5. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z realizacją umowy, i jest związany tajemnicą także po śmierci pacjenta.
6. W przypadku zaprzestania przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej przez Zleceniobiorcę w szczególności w związku z jego likwidacją, jest on zobowiązany do przekazania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej Zleceniodawcy.
7. Zleceniodawca zastrzega prawo do kontroli zgodności przetwarzania danych osobowych z tą umową przez Zleceniobiorcę.

§ 4

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują przepisy ustawy oraz powiązanych z nią aktów wykonawczych, a także rozporządzenia i kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA