

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert  
o udzielanie świadczeń medycznych z zakresu wykonywania:  
Laboratoryjnych badań diagnostycznych.**

**I. Podstawa prawna konkursu.**

Na podstawie art. 26 ust.1, ust.2, ust. 3, ust.4 i ust.5 oraz art. 26a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015r., poz.618 z późniejszymi zmianami).

**II. Dane Zamawiającego**

**Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą  
ul. Sobieskiego 7a  
42-200 Częstochowa  
Tel/faks : (34) 360-61-35**

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiot konkursu obejmuje Wykonywanie laboratoryjnych badań diagnostycznych. Ilości poszczególnych badań ujętych w wykazie nie jest wiążąca ( wykaz obejmuje badania zlecone w okresie ostatnich 12 miesięcy z uwzględnieniem okresu 24 miesięcy).
2. Zakres usług medycznych określa Załącznik nr 1 - Formularz asortymentowo-cenowy,
3. Zakup usług każdego rodzaju uzależniony będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego (aktualnej ilości pacjentów oraz uzasadnienia medycznego). Zapotrzebowanie na poszczególne badania jest ściśle uzależnione od ilości pacjentów w poradniach i potrzeb diagnostycznych lekarzy Zakładu.
4. Przedmiot konkursu będzie realizowany w oparciu o umowę o udzielenie zamówienia na świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zamówienia do 10% wartości umowy.

**IV. Warunki wymagane od przyjmującego zamówienie:**

- 1.Przyjmujący zamówienie wykonywał będzie wszelkie laboratoryjne badania diagnostyczne.
  - 2.Laboratorium, w którym Przyjmujący zamówienie wykonywał będzie świadczenia, czynne będzie przez 24 godziny 7 dni w tygodniu
  - 3.Badania „cito” mogą być zlecane o każdej porze i ich wykonanie powinno mieć priorytet pierwszeństwa przed innymi badaniami zleconymi przez Zlecającego zamówienie. Wynik badania winien być niezwłocznie dostarczony do Udzielającego zamówienie. Za wykonanie badań „cito” Przyjmujący zamówienie nie dolicza dodatkowych opłat oprócz opłat wynikających z umowy. Wyniki badań „cito” zostaną bezzwłocznie przekazywane telefonicznie lub faksem osobie uprawnionej, a oryginały wyników zostaną dostarczone niezwłocznie do siedziby Udzielającego zamówienia.
- Wyniki krytyczne alarmowe Przyjmujący zamówienie bezzwłocznie będzie przekazywał telefonicznie lub faksem.
- 5.Transport odbywał się będzie na koszt Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania środka transportu, którym będzie odbierał i transportował materiał zgodnie z przepisami prawa.
  - 6.Laboratorium Przyjmującego zamówienie powinno znajdować się w odległości poniżej 10 km od siedziby Udzielającego zamówienie. W przypadku braku możliwości pobrania materiału w Laboratorium Udzielającego zamówienia (konieczność pobrania poza godzinami pracy lub u noworodka, awaria sprzętu itp.) Przyjmujący zamówienie zapewni pobranie materiału do badań w swojej siedzibie bez dodatkowych opłat.
  - 7.Zlecenia przesyłane będą Przyjmującemu zamówienie w formie papierowej – skierowanie zgodne z R.M.Z w sprawie standardów dla MLD dostarczone przez Przyjmującego do siedziby Zakładu.
  - 8.W przypadku niewykonania niektórych badań lub zaprzestania ich wykonywania z przyczyn awarii sprzętu, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do wykonania tych badań u innego Wykonawcy, przy czym termin realizacji oraz cena badania pozostanie bez zmian.
  9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zatrudnienia personelu w ilości, która zapewni właściwą jakość świadczonych usług, ze szczególnym uwzględnieniem kierownika laboratorium

- zatrudnionego w pełnym etacie posiadającego II stopień specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej lub posiadający II stopień specjalizacji zgodny z profilem laboratorium.
10. Wyniki badań muszą być autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego.
  11. Zlecone badania mogą być realizowane u wykonawcy spełniającego wszelkie w tym zakresie wymagania przewidziane przepisami prawa.
  12. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy również przekazywanie wyników badań w formie papierowej oraz umożliwienie dostępu do systemu Przyjmującego zamówienie i wyników badań w formie elektronicznej. Przyjmujący zamówienie dla zapewnienia jakości winien posiadać zaświadczenie lub certyfikat uczestnictwa z kontroli zewnątrzlaboratoryjnej oraz udostępnić dokumentację z kontroli wewnątrzlaboratoryjnej oznaczanych parametrów.

#### **1) Wymagania ogólne:**

1. Przyjmujący zamówienie musi spełniać następujące warunki:
  - a) posiadać wpis w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
  - b) posiadać wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych (w przypadku wykonywania części badań przez podwykonawcę również numer wpisu Podwykonawcy).
2. W ramach udzielanych świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wyznaczyć osobę, która z jego strony nadzorować będzie proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania konsultacji osobom wykonującym umowę oraz będzie kompetentna do udzielania konsultacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.
3. Rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych. Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z wykazem zawierającym: imię, nazwisko, pesel pacjenta, ilość i rodzaj badania oraz imię i nazwisko lekarzy kierujących.
4. Przyjmujący Zamówienie musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dopuszczony do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującym prawem (CE, aktualne i udokumentowane przeglądy techniczne).

#### **V. Termin obowiązywania umowy**

Umowa obowiązywać będzie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wyczerpania wartości umowy.

#### **VI. Wymagane dokumenty składające się na ofertę**

1. Informacje z KRS wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert / odpis z właściwego rejestru lub CEIDG. Jeżeli dokumenty te są ogólnie dostępne w formie elektronicznej pod bezpłatnymi adresami, należy wskazać te dokumenty wraz z adresami stron internetowych w celu pobrania ich przez zamawiającego.
2. Formularz oferty.
3. Formularz cenowy.
4. Zgoda na przeprowadzenie kontroli w laboratorium w zakresie wszystkich badań przez Udzielającego zamówienie lub inny uprawniony organ.
5. Certyfikat lub zaświadczenie z uczestnictwa z kontroli zewnątrzlaboratoryjnej (za rok 2016 lub ostatni kwartał) z biochemii, immunotransfuzjologii, autoimmunologii, hematologii, markerów kardiologicznych oraz oświadczenie, że każde badanie podlega kontroli wewnątrzlaboratoryjnej.
6. Pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień oraz podpisania umowy, jeżeli nie wynika to ze złożonych dokumentów.
7. Parafowany Wzór umowy stanowiący integralną część warunków konkursu.
8. Oświadczenia oferenta – zał. Nr 2 i 3 do konkursu ofert.
9. Wzór skierowania na diagnostykę laboratoryjną.
10. Rozliczenie miesięczne za wykonane badania następować będzie w terminie zgodnym ze złożoną ofertą, po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury z wykonanych wykazem badań.
11. Cennik wszystkich badań laboratoryjnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie.

#### **VII. Sposób przygotowania oferty**

1. Wszystkie wymagane dokumenty i załączniki należy przedłożyć w formie oryginałów lub kopii

- potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
- Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim i podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta na zewnątrz.
  - Każda strona oferty musi być parafowana i ponumerowana.
  - Wszystkie poprawki lub zmiany w treści muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
  - Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia pok. 308 (III p.), w zamkniętej kopercie. Koperta musi być opisana drukowanymi literami w następujący sposób:
    - pełna nazwa Oferenta,
    - adres,
    - numer telefonu, faksu, adres e-mail
    - opatrzona napisem:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń medycznych”

**NIE OTWIERAĆ PRZED 15.11.2016 r. GODZ. 10.15”**

- Oferta będzie uznana za ważną, jeżeli będzie zawierała wszystkie elementy przewidziane określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
- Materiały do konkursu ofert są dostępne w siedzibie, pokój 303 w godzinach 10.00-15.00 oraz na stronie internetowej [www.matkadziecko.com.pl](http://www.matkadziecko.com.pl) od dnia 8.11.2016 r.

#### **VIII. Miejsce, termin składania, wycofanie oferty.**

- Oferty należy składać w Sekretariacie pok. 308 (III p.) w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 15.11.2016 roku do godz. 10.00** pod rygorem odrzucenia oferty.
- Oferent może wycofać ofertę w celu wprowadzenia zmian lub całkowicie przed upływem terminu składania ofert. Czynności tych może dokonać Oferent osobiście lub osoba przez niego pisemnie upoważniona.
- Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.

#### **IX. Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie:**

- Cena – **70 %**
- Warunki płatności – **30%**

Sposób obliczania wartości punktowej oferty:

Kryterium cena: wg wzoru  $P = C_N : C_B \times 100 \times 70\%$

Kryterium termin płatności:

Termin płatności 30 dni – 15 pkt.

Termin płatności 60 dni – 30 pkt.

Łączną ilością punktów (max 100 pkt.) będzie suma punktów uzyskanych w kryterium cena oraz w kryterium termin płatności; wg wzoru  $P = P_C + P_T$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów w ramach danego Zadania.

#### **X. Termin związania ofertą:**

30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **XI. Otwarcie ofert**

- Nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie w dniu **15.11.2016 r.** o godzinie **10.15**
- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

#### **XII. Rozstrzygnięcie konkursu**

Udzielający zamówienie powiadomi niezwłocznie Oferentów o zakończeniu i wyniku konkursu w dniu rozstrzygnięcia konkursu w formie pisemnej na podany w ofercie adres e-mail oraz pocztą w dniu następnym, a także zamieści informację o wynikach konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie.

#### **XIII. Sposób przeprowadzenia konkursu.**

- W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienie powołuje Komisję Konkursową w

- składzie, co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
    - stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
    - otwiera koperty z ofertami,
    - ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach, a które zostały odrzucone,
  3. W części niejawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa:
    - ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu,
    - odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu,
    - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę

#### **XIV. Odwołania**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżanej czynności.
2. 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.
3. Komisja rozpatruje protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udzielenia pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na tablicy oraz na stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

#### **XV. Zawarcie umowy.**

Udzielający zamówienie zawrze umowę zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą, w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Wzór umowy stanowi załącznik do warunków konkursu.

#### **Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego konkursu jest:**

|                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| stanowisko      | <b>St. specjalista</b>  |
| imię i nazwisko | <b>mgr Grażyna Mach</b> |
| tel.            | <b>(34) 360-61-26</b>   |
| fax.            | <b>(34) 360-61-35</b>   |

w godzinach pracy Zamawiającego: **7.30 – 15.00.**

Załączniki stanowiące integralną część Warunków konkursu:

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie oferenta nr 1
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie oferenta nr 2
4. Załącznik nr 4 – Formularz oferty
5. Załącznik nr 5 – Projekt umowy

Dyrektor

**DYREKTOR**

*M. Lemańska*  
1<sup>ok. med.</sup> *Małgorzata Lemańska*

### OŚWIADCZENIE OFERENTA nr 1

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych, oświadczamy, że zapoznaliśmy się z:
  - Ogłoszeniem o w/w konkursie ofert
  - Dokumentami wymaganymi w konkursie ofert i nie wnosimy do nich zastrzeżeń
2. Oświadczamy, że uważamy się związanymi niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert w konkursie.
3. Wyrażamy zgodę poddanie się kontroli Oddziału NFZ w zakresie sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
4. Gwarantujemy ciągłość, kompletność, dostępność i wysoką jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej oferty.
5. Warunki lokalowe w których będą wykonywane usługi będące przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu MZ z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (poz.739)
6. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym zamówieniem na sumę gwarancyjną określoną w obowiązujących przepisach prawa.
7. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego zamówienie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)

\*Niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE OFERENTA nr 2

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych, oświadczamy, że:

- wszystkie umowy zawarte z Zakładami Opieki Zdrowotnej były i są realizowane należycie przez (nazwa Oferenta) .....,
- w ciągu ostatnich 3 lat, nie wnoszono wobec nas, skarg odnoszących się do realizacji umów z Zakładami Opieki Zdrowotnej.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)

\*Niepotrzebne skreślić

**FORMULARZ OFERTOWY DO KONKURSU OFERT**  
na świadczenia zdrowotne w zakresie laboratoryjnych badań diagnostycznych

**I. Dane dotyczące Przyjmującego zamówienie**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej do przesyłania korespondencji: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Status prawny: .....

Numer księgi rejestrowej podmiotu leczniczego .....

Numer wpisu laboratorium w rejestrze KIDL .....

(w przypadku wykonywania części badań przez Podwykonawcę) numer wpisu Podwykonawców:  
.....  
.....

**II. Dane dotyczące Udzielającego zamówienie**

**Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą**  
**ul. Sobieskiego 7a**  
**42-200 Częstochowa**

Wykaz z cenami poszczególnych badań będących przedmiotem konkursu stanowi załącznik nr 1 do Formularza oferty.

**III. Oświadczam, że:**

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie: 24 miesiące od daty zawarcia umowy.
2. Warunki płatności: przelew .... dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczamy, że:
  - a) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Udzielającego zamówienie w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
  - b) do wykonania usługi używać będziemy sprzętu odpowiadającego wymaganiom fachowym i sanitarnym
  - c) umowa realizowana będzie przez diagnostę laboratoryjnego
  - d) badania wykonane będą w terminie wskazanym w Załączniku nr 1
  - e) badania „CITO” wykonane będzie w terminie: ..... godz.
  - f) miejsce wykonania badań: zgodnie z Załącznikiem nr 1
  - g) zamówienie wykonamy samodzielnie / przy udziale podwykonawcy:  
.....
  - h) spełniamy warunki określone przez Udzielającego zamówienie w Warunkach konkursu
  - i) akceptujemy 30 - dniowy czas związania ofertą.
  - j) projekt umowy został przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
4. Cena badań nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy i nie uwzględnia ceny sprzętu oraz pobrania materiału do badań.

6. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie nr 1
3. Oświadczenie nr 2
4. Projekt umowy
5. Zaświadczenia lub certyfikaty uczestnictwa z kontroli zewnątrz laboratoryjnej z biochemii, immunofizjologii, autoimmunologii, hematologii, markerów kardiologicznych
6. Oświadczenie, że każde badanie podlega kontroli wewnątrzlaboratoryjnej.
7. inne

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić



## Projekt umowy

Załącznik nr 5 do konkursu ofert

Zawarta w dniu ..... 2016 roku w Częstochowie pomiędzy **Wojewódzkim Zakładem Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie ul. Sobieskiego 7a**

**NIP 573-24-50-797**

który reprezentuje:

**Małgorzata Lemańska - Dyrektor**

zwanym dalej *Udzielającym zamówienie*, a

.....  
.....  
dopuszczoną do występowania w obrocie prawnym na podstawie wpisu do..... pod nr  
..... z dnia ..... roku

**NIP .....**

który reprezentuje:

..... - .....

zwanym dalej *Przyjmującym zamówienie*,

który wyłoniony został w konkursie ofert na świadczenia medyczne na podstawie art. 26 ust.1, ust.2, ust. 3, ust.4 i ust.5 oraz art. 26a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015r., poz.618 z późniejszymi zmianami) rozstrzygniętego w dniu .....2016r.

### § 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania wszelkie laboratoryjne badania diagnostyczne dla osób skierowanych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Należność za wykonywanie badań w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć kwoty ..... Obowiązek ten spoczywa na Przyjmującym zamówienie.

### § 2

1. Szczegółowe rodzaje udzielanych świadczeń zdrowotnych wraz z ich cennikiem stanowią treść załącznika nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będą w okresach miesięcznych. Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z wykazem zawierającym: imię, nazwisko, pesel pacjenta, ilość i rodzaj badania oraz imię i nazwisko lekarzy kierujących.
3. Udzielający Zamówienia dokonywać będzie zapłaty za udzielone świadczenia w terminie .... dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych na rachunek Przyjmującego Zamówienie: .....
4. Świadczenia stanowiące przedmiot umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art.43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.
5. W przypadku nie zapłacenia w terminie określonym w § 2 ust. 3 Przyjmujący Zamówienie będzie naliczał odsetki ustawowe.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamiany ilości badań ze względu na potrzeby diagnostyczne poszczególnych poradni Zakładu.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia wartości umowy do 10% jej wartości.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia badań z załączonego do oferty cennika, w przypadkach uzasadnionych medycznie do wartości umowy.

### § 3

1. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie niezmiennosc cen w czasie trwania umowy.

### § 4

1. Osobami uprawnionymi do świadczeń objętych niniejszą umową są pacjenci legitymujący się skierowaniem wystawionym przez lekarzy Zakładu z określeniem rodzaju badania.
2. Uprawnieni do wydania skierowań i zleceń na świadczenia wymienione w § 1 są lekarze zatrudnieni przez Udzielającego Zamówienia. Na skierowaniu wymagana jest pieczętka Zakładu, Poradni i lekarza kierującego.
3. Strony ustalają:
  - a) Czas i miejsce wykonania badań oraz wpis laboratorium do KIDL zawiera załącznik nr 1 do umowy.
  - b) W sytuacjach pilnych „cito” wynik badania dostępny będzie drogą faksową na nr (34) 360-61-35 lub elektroniczną e-mail: [aszpadrowska@matkadziecko.com.pl](mailto:aszpadrowska@matkadziecko.com.pl) (z zachowaniem przepisów prawa dot. ochrony danych osobowych).
  - c) Przyjmujący Zamówienie odbiera materiał do badań oraz dostarcza wyniki do siedziby Udzielającego zamówienie na własny koszt w terminie wskazanym w załączniku nr 1, niezwłocznie po ich wykonaniu.
  - d) Zlecający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym umową zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych.

### § 5

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową z należytą starannością i w poszanowaniu praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej oraz zgodnie ze złożoną ofertą.
5. Personel Przyjmującego zamówienie posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji wyników.
6. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dopuszczony do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującym prawem (CE, aktualne i udokumentowane przeglądy techniczne).

### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej skierowanych pacjentów zgodnie z obowiązującym prawem, ochrony zawartych w niej danych oraz udostępnienia dokumentacji Udzielającemu Zamówienia w zakresie ilości i rodzaju świadczeń.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przez udzielającego zamówienie w zakresie realizacji przedmiotowej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej związanej ze świadczeniami udzielanymi na podstawie niniejszej umowy, na cały okres trwania umowy.
4. Osobą odpowiedzialną za realizację postanowień niniejszej umowy:
  - a) ze strony Przyjmujący Zamówienie jest: ..... Tel. .... e-mail: .....
  - b) ze strony Udzielającego Zamówienia jest: ..... Tel. .... e-mail: .....

### § 7

1. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy, tj. od dnia . .2016 r. do dnia . . . .2018 r. lub do wyczerpania wartości umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

### § 8

1. Strony mogą dokonywać zmiany warunków umowy w następujących przypadkach:

- zaistnienia okoliczności, których nie mogły przewidzieć w chwili jej zawierania,
  - pisemnego wystąpienia jednej ze stron z uzasadnionym wnioskiem o zmianę warunków umowy.
2. Zmiana warunków umowy wymaga zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9

1. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za realizację przedmiotu umowy w razie wystąpienia okoliczności siły wyższej powodujących przerwę w wykonywaniu zakresu rzeczowego umowy. Przez siłę wyższą rozumie się klęski żywiołowe, strajki, rozruchy, działania wojenne, także niezawinioną przez Przyjmującego Zamówienie przerwę w dostawie mediów.
2. O wystąpieniu okoliczności siły wyższej Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadamia Udzielającego Zamówienia.

#### § 10

Sprawy sporne będą rozstrzygane w drodze mediacji, a w przypadku jej nieskuteczności spory rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

#### § 11

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy, będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### § 12

Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia nie może przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

#### § 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego zamówienie, dwa dla Udzielającego zamówienia.

Załączniki stanowiące integralną część umowy:

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy
2. Załącznik nr 2 – Cennik wszystkich badań laboratoryjnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie
3. Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy
4. Załącznik nr 4 – Certyfikaty
5. ....

.....  
Udzielający Zamówienia

.....  
Przyjmujący Zamówienie

\*Umowa zostanie uzupełniona o dane z oferty