

**Materiały informacyjne
dla uczestników konkursu ofert
na udzielenie świadczeń zdrowotnych**

1. Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie, ul. Jaczewskiego 8,
tel. 81-72-44-360, fax: 81 747-57-10, Regon 000288751

2. Przedmiot konkursu. Warunki świadczenia usług.

Zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

**Przedmiotem konkursu jest przejęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych do programów zdrowotnych Ministerstwa
Zdrowia**

Lp.	Badania	Uwaga: proponowana cena jednostkowa brutto nie może przekroczyć pułapu finansowania wyznaczonego przez Ministerstwo Zdrowia tj.
1.	Badanie mutacji w genie BRCA1	260,00
2.	Badanie mutacji w genach CHEK2 i PALB2	350,00
3.	Badanie mutacji w genach BRCA1, BRCA2, PALB2, CHEK2 metodą NGS	1192,00
4.	Badanie mutacji w genach APC, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, STK11, SMAD4, BMPR1A, MUTYH, EPCAM, PTEN	1500,00
5.	Badanie mutacji w genie RB1	1231,00
6.	Badanie mutacji w genie VHL	400,00

CPV: 85.12.12.00-5

Przyjmujący Zamówienie musi być medycznym laboratorium diagnostycznym znajdującym się w ewidencji Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych, zatrudniającym specjalistę w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej, spełniającym wymagania stawiane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne.

Wymaga się udzielania świadczeń zdrowotnych w poniższym planowym miesięcznym zakresie:

1.	Badanie mutacji w genie BRCA1	10
2.	Badanie mutacji w genach CHEK2 i PALB2	10

3.	Badanie mutacji w genach BRCA1, BRCA2, PALB2, CHEK2 metodą NGS	10
4.	Badanie mutacji w genach APC, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, STK11, SMAD4, BMPR1A, MUTYH, EPCAM, PTEN	10
5.	Badanie mutacji w genie RB1	10
6.	Badanie mutacji w genie VHL	10

wg bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia w siedzibie Przyjmującego Zamówienie.

Od Przyjmującego Zamówienie składającego ofertę wymaga się realizacji usług wg poniższych zasad:

1. Udzielający Zamówienie przygotowuje materiał biologiczny i powiadomi Przyjmującego Zamówienie o konieczności zabrania próbek.
2. Wyniki muszą być dostarczone (w formie papierowej) do siedziby Udzielającego Zamówienie nie później niż w ciągu 25 dni roboczych od zabrania próbek,
3. Zapewnienia kompleksowości świadczeń tj; posiadania odpowiedniego sprzętu i wykwalifikowanego personelu do oceny oraz autoryzacji wyników, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 lipca 2022 r. poz. 1542.
4. Od Przyjmującego Zamówienie wymaga się wpisu do Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych,
5. Dostarczenia wyniku Udzielającemu Zamówienie w formie elektronicznej (zabezpieczonej) oraz pisemnej z umieszczonym na wyniku konkretnym kodem świadczenia np. zaawansowane badanie genetyczne,

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

3. Czas trwania umowy.

Umowa zostanie zawarta na okres od dnia podpisania umowy do dnia 31-05-2025 r.

4. Treść oferty.

Składana oferta musi zawierać:

- a. Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, numer telefonu do kontaktu
- b. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu, (wydruk pierwszej strony).
- c. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego Przyjmującego Zamówienie,
- d. oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
- e. Propozycje należności za realizację świadczeń zdrowotnych - należy podać odrębną stawkę brutto (*zawierającą koszt odebrania materiału/wykonania oznaczenia oraz wysłanie wyników do Udzielającego Zamówienie*) za poszczególne badania objęte konkursem.

f. Oświadczenia oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi oraz wzorem umowy

g. Oświadczenie o możliwości realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami NFZ i poddaniu się kontroli prowadzonej przez NFZ oraz Udzielającego Zamówienia

h. Oświadczenie o posiadaniu możliwości wykonania świadczeń na warunkach podanych w materiałach konkursowych oraz wzorze umowy

i. Dane dotyczące lokalu oraz posiadanej aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanej do realizacji przedmiotu konkursu.

j. Zaświadczenie o wpisie do Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych

k. Aktualną polisę OC

l. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta.

Przy składaniu oferty można wykorzystać formularz stanowiący załącznik nr 1 do materiałów informacyjnych

UWAGA: Przyjmujący Zamówienie dokona obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz „Udzielającego Zamówienie” albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego - na kwotę nie niższą niż wynikająca z odrębnych przepisów.

Przyjmujący Zamówienie przedkłada wraz z ofertą lub nie później niż w dniu podpisania kontraktu polisę ubezpieczeniową Udzielającemu Zamówienie - pod rygorem odstąpienia od podpisania umowy przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, jak również zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

5. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy złożyć do dnia **25-05-2023 r.** , do godz.9⁰⁰ w Kancelarii Ogólnej SPSK-4 w zamkniętej kopercie oznaczonej „Konkurs ofert – badania mutacji wg Ministerstwa Zdrowia”.

6. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **25-05-2023 r.** o godz.9¹⁵ w Dziale Zamówień Publicznych SPSK-4, pok. 001. W otwarciu ofert mogą uczestniczyć oferenci. W ich obecności Komisja Konkursowa:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
- 2) otwiera koperty z ofertami i podaje nazwy (firmy), adresy wykonawców oraz zaproponowane stawki

7. Termin związania ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

8. Kryteria wyboru ofert.

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:

L.p.	Kryterium	Ranga w %=max. pkt.
1.	Cena	80%=80 pkt
2.	Jakość świadczeń	6%=6 pkt
3.	Kompleksowość świadczeń	10%=10 pkt
4.	Dostępność świadczeń	3%=3 pkt
5.	Ciągłość świadczeń	1%=1 pkt

Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

-**cena** = $80\% \times (\text{najniższa oferta cenowa}^*) / \text{analizowana oferta cenowa}^*) \times 100$

**) przy więcej niż jednej cenie proponowanej w konkursie – ocenie będzie podlegała każda z cen a punkty ostateczne będą obliczane jako średnia ocena, analizowane będzie łączna cena ofert za prognozowane ilości oznaczeń w okresie kontraktu*

- **jakość świadczeń** – dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty”

oświadczenie dotyczące posiadania certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 ; oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 6 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium,

- **kompleksowość świadczeń** dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie Przyjmującego zamówienie dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców– oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 10 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium

- **dostępność świadczeń** -deklarowany termin wykonania badań- oferta w której zadeklarowano najkrótszy^{*)} termin wykonania badania otrzyma 3 pkt., pozostałe oferty otrzymają 0 pkt., za podkryterium

**) W przypadku oferowania różnych czasów dla poszczególnych badań - liczba punktów za podkryterium będzie obliczona jako średnia punktów przyznanym poszczególnym badaniom.*

- **ciągłość świadczeń** -dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie dotyczące realizacji świadczeń, oferta w której jednostka typowana do realizacji świadczeń posiadała dotychczas umowę z Udzielającym Zamówienie,– uzyska 1 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium,

9. Rozstrzygnięcie konkursu.

9.1 Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa powołana przez Dyrektora SPSK-4. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokonuje następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert
- 2) otwiera koperty z ofertami
- 3) ustala, która z ofert spełnia warunki wymagane przez Udzielającego Zamówienie
- 4) odrzuca oferty nie spełniające wymaganych warunków lub wpływające po terminie
- 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert

Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności wskazanych w pkt.1 i 2.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 21 dni od dnia otwarcia ofert.

W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

9.2 Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,

7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w materiałach informacyjnych

8) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

9.3 Dyrektor unieważnia konkurs gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta,
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 9.4
- 3) odrzucono wszystkie oferty,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

9.4 Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może

przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

9.5 Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

Niezwłocznie po rozstrzygnięciu Komisja konkursowa zawiadamia wszystkich oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu. Informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala, na szpitalnej tablicy ogłoszeń oraz zostanie przesłana drogą faksową lub/i przekazana osobiście i pocztą do wykonawców składających ofertę.

Wszystkie to czynności nastąpią w tym samym dniu i data ta zostanie przyjęta, jako dzień zakończenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

10. Środki odwoławcze

Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania,
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on rzeczywiście bezzasadny.

Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

11. Umowa

Zawarcie umowy z oferentem składającym najkorzystniejszą ofertę nastąpi w terminie do 10 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

12. Szczególne wymagania Zamawiającego.

Wymaga się zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze stanowiącym integralną część niniejszych materiałów informacyjnych.

Informacje dotyczące ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie, ul. dr K. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin, NIP: [712-241-09-26](https://www.gov.pl/web/gov/nip), REGON: 000288751, tel. : [+48 81 72 44 226](tel:+48817244226), adres e-mail:szpital@spsk4.lublin.pl;
- 2) W Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.
Z Inspektorem ochrony danych można się kontaktować pisemnie na adres:
- mail: iod@spsk4.lublin.pl,
- ul. dr K. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych;
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, nie krótszy jednak niż cały czas trwania umowy;
- 6) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- 7) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Posiada Pani/Pan na podstawie:
- art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
 - art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego); zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) Nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 10) W przypadku dojścia do zawarcia umowy dane osobowe osób fizycznych, w szczególności osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu, związanych z wykonaniem umowy, pozyskane bezpośrednio lub pośrednio, będą przetwarzane przez Strony umowy w celu i okresie jej realizacji, a także w celach związanych z rozliczaniem umowy, celach archiwalnych oraz ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń w okresie przewidzianym przepisami prawa, na podstawie i w związku z realizacją obowiązków nałożonych na administratora danych przez te przepisy. Dane te nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Mogą one zostać przekazane podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o umowy powierzenia zawarte zgodnie z art. 28 RODO, m.in. w związku ze wsparciem w zakresie IT, czy obsługą korespondencji.
- W pozostałym zakresie zasady i sposób postępowania z danymi został opisany powyżej.
- 11) W przypadku, gdy wykonanie obowiązku, o którym mowa w art. 15 ust. 1 – 3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania daty lub nazwy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia niniejszego postępowania

13. Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami:

Jerzy Szulc – w sprawach wymogów formalnych tel. 081 72-44-146

Janusz Kocki – w sprawach wymogów merytorycznych tel. 508-170-222

Załączniki:

A. Formularz ofertowy – załącznik nr 1

B. Wzór umowy – załącznik nr 2

ZATWIERDZAM

Formularz ofertowy**1. Dane oferenta (nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, numer telefonu do kontaktu) :**

.....

2. Data sporządzenia oferty.....**3. Proponuję należność:**

Lp.	Asortyment	Prognozowana ilość	Cena/ceny poszczególnych oznaczeń	Wartość brutto
1	Badanie mutacji w genie BRCA1	10		
2	Badanie mutacji w genach CHEK2 i PALB2	10		
3	Badanie mutacji w genach BRCA1, BRCA2, PALB2, CHEK2 metodą NGS	10		
4	Badanie mutacji w genach APC, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, STK11, SMAD4, BMPR1A, MUTYH, EPCAM, PTEN	10		
5	Badanie mutacji w genie RB1	10		
6	Badanie mutacji w genie VHL	10		

4. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia, materiałami informacyjnymi, wzorem umowy oraz posiadam możliwość realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami NFZ i poddam się kontroli NFZ, MZ i Udzielającego Zamówienia.

5. Oświadczam, iż posiadam możliwość wykonania świadczeń na warunkach podanych w materiałach konkursowych i wzorze umowy

6. Dysponuję następującymi środkami łączności na które można zamawiać usługi (wysłać zlecenia) :

Telefon:

Fax:

E-mail:.....

7. Dodatkowe informuję iż:

- Oświadczam, iż posiadam certyfikat zarządzania jakością ISO 9001; **tak / nie ***)
- Oświadczam, iż wykonam przedmiot zamówienia we własnym zakresie bez udziału podwykonawców **tak / nie ***)
- Deklaruję realizacją świadczeń w terminie (krótszym niż 25 dni)dni roboczych od zgłoszenia**)
- Współpraca w ostatnich 12 miesiącach w zakresie diagnostyki laboratoryjnej; **tak / nie ***)

*) wybrać właściwe; brak zaznaczenia odpowiedzi oznacza wybór odpowiedzi „nie”

**) wpisać, brak wypełnienia oznacza termin 25 dni roboczych

8. Załączniki:

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do świadczenia usług zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu
2. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego Przyjmującego Zamówienie

3. Dane dotyczące lokalu oraz posiadanej aparatury i sprzętu medycznego.
4. Dane dotyczące liczby i opis posiadanych kwalifikacji personelu wytypowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej
5. Zaświadczenie o wpisie do Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych
6. Polisa OC
7.
8.
9.

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Projekt umowy

Umowa

zawarta w dniu w Lublinie

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie, adres: 20-954 Lublin, ul. Jacewskiego 8, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod numerem KRS 0000004937, NIP 7122410926, REGON 000288751, reprezentowanym przez:

1)

zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia”,

a

....., zam. przy ul.

....., NIP, REGON,

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”,

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się na zlecenie Udzielającego Zamówienia do wykonywania na rzecz pacjentów kwalifikowanych do programów zdrowotnych Ministerstwa Zdrowia badań laboratoryjnych wymienionych w § 7 ust. 1.
2. Badania będą zlecane wg bieżących potrzeb zgłaszanych przez Udzielającego Zamówienia- pod nr telefonu.....fax/...../drogą elektroniczną na adres.....

§ 2

1. Badania wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego Zamówienie przez poniższe osoby, przeszkolone zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, na podstawie przekazanego wraz z materiałem zlecenia.
 -
 -
 -
2. Badania będą wykonywane przy użyciu sprzętu, materiałów medycznych i chemicznych, którymi dysponuje Przyjmujący Zamówienie, pod nadzorem zatrudnionego personelu o odpowiednich kwalifikacjach pozwalających na dokonanie oceny badań oraz autoryzacji wyników.
3. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zabezpiecza niezbędne materiały na potrzeby badań.
4. Wyniki dostarczane będą do Kancelarii Udzielającego Zamówienia w terminie nie później niż w ciągu dni roboczych od zgłoszenia przygotowania materiału i konieczności jego odbioru, oraz w formie elektronicznej (zabezpieczonej na adres) z umieszczonym na wyniku konkretnym kodem świadczenia np. zaawansowane badanie genetyczne,
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia we własnym zakresie bez możliwości zlecenia podwykonawcom (o ile wynika to z treści oferty),

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania określonych w § 1 świadczeń zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej, przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że świadczenia stanowiące przedmiot umowy będą udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość usług, z zastrzeżeniem sytuacji w których materiał do badań zastał nienależycie przygotowany do analizy.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie okaże na każde żądanie Udzielającego Zamówienia polisę ubezpieczeniową, o której mowa w ust. 1, zawartą po upływie ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z polisy aktualnej na dzień zawarcia niniejszej umowy

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu, a także Ministerstwo Zdrowia lub inne instytucje i podmioty kontrolujące Udzielającego Zamówienia w zakresie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających ze stosownych przepisów oraz według standardów przyjętych u Udzielającego Zamówienia oraz dokumentacji statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych i wg standardów określonych przez NFZ.

§ 6

1. Badania objęte umową będą wykonywane w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym, określonym w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną posiadające stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.
3. W przypadku awarii sprzętu medycznego i niemożności wykonywania badań Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zorganizowania na własny koszt wykonanie oznaczeń w innej jednostce – na zasadach wynikających z niniejszej umowy.

§ 7

1. Strony zgodnie przyjmują, iż cena brutto za jedno oznaczenie wynosi:

Lp.	Asortyment	Cena poszczególnych oznaczeń
1.	Badanie mutacji w genie BRCA1	
2.	Badanie mutacji w genach CHEK2 i PALB2	
3.	Badanie mutacji w genach BRCA1, BRCA2, PALB2, CHEK2 metodą NGS	
4.	Badanie mutacji w genach APC, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, STK11, SMAD4, BMPR1A, MUTYH, EPCAM, PTEN	
5.	Badanie mutacji w genie RB1	

6.	Badanie mutacji w genie VHL	
----	-----------------------------	--

2. Ceny nie ulegną podwyższeniu w czasie trwania umowy.
3. Cena wskazana w ust. 1 zawiera koszt wykonania testu oraz odbiór materiału i dostarczenie wyników .

§ 8

1. Strony zgodnie ustalają miesięczny okres rozliczeniowy. Podstawą do określenia należności w danym okresie będzie liczba wykonanych oznaczeń danego rodzaju.
2. Udzielający Zamówienie regulować będzie należność na podstawie wystawionej faktury, w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto wskazane w fakturze.
3. Do faktury zostanie załączony wykaz wykonanych oznaczeń uwzględniający co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, PESEL oraz dane osoby podpisującej zlecenia i nazwę komórki organizacyjnej. Brak poprawnego i kompletnego wykazu wstrzymuje przyjęcie wystawionej faktury do zapłaty.
4. Za dzień zapłaty rozumie się dzień wydania dyspozycji bankowej dokonany przez Udzielającego Zamówienie.
5. Z tytułu nieterminowej płatności Przyjmujący Zamówienie może naliczać odsetki określone przepisami prawa.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zachowania procedur wynikających z ustawy o działalności leczniczej .

§ 9

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia r. do dnia 31 maja 2025 r.

§ 10

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu, na który była zawarta,
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
 - a) utraty uprawnień przez „Przyjmującego Zamówienie” niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
 - b) rażących naruszeń przez „Przyjmującego Zamówienie” przepisów powszechnie obowiązujących oraz zasad kodeksu etyki lekarskiej,

§ 11

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle zawartej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego sądu dla Udzielającego Zamówienia.

§ 12

1. „Przyjmujący Zamówienie” wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają danych osobowych w związku z realizacją ustawowych zadań (ZUS, Urzędy Skarbowe, Izby Lekarskie) jak również do podmiotu, z którym „Udzielający Zamówienia” ma zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. „Udzielający Zamówienia” jako Administrator danych osobowych pacjentów upoważnia „Przyjmującego Zamówienia” do przetwarzania danych osobowych pacjentów przez okres i w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy.

3. „Przyjmujący Zamówienie” jest upoważniony do przetwarzania następujących kategorii danych osobowych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, nr telefonu, adres poczty elektronicznej, podpis, jak również dane osobowe wrażliwe takie jak stan zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia”.
4. W ramach upoważnienia, o którym mowa w ust. 2, „Przyjmujący Zamówienie” nie może przetwarzać danych osobowych poza obszarem przetwarzania danych osobowych tj. poza siedzibą „Przyjmującego Zamówienia”
5. „Przyjmujący Zamówienie” oświadcza, iż zapoznał się z przepisami o ochronie danych osobowych w tym: 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 uchyleniu dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity – Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm).
6. Jednocześnie „Przyjmujący Zamówienie” oświadcza, że zobowiązuje się do:
 - 1) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których ma lub będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem powierzonych mu czynności, także po zakończeniu realizacji powierzonych czynności, w tym wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów zabezpieczenia danych osobowych w zbiorach „Udzielającego Zamówienia”;
 - 2) zapewnienia ochrony danym osobowym przetwarzanym w zbiorach „Udzielającego Zamówienia”, a w szczególności zabezpieczenia przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
 - 3) niezwłocznego zgłaszania „Udzielającemu Zamówienia” stwierdzenia próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia pomieszczenia, w którym przetwarzane są dane osobowe.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia