



Miejska Przychodnia Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka
tel. 22 763-57-90; fax 22 763-57-91
e-mail: moz@spzozzielonka.pl

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

**Miejska Przychodnia Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka
tel. 22 763-57-90; fax 22 763-57-91
e-mail: moz@spzozzielonka.pl**

ZATWIERDZAM

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
(SWKO)

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania laboratoryjnych badań
diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce**

NUMER SPRAWY: 1/KO/2025

MAJ 2025

Rozdział I. PODSTAWA PRAWNA

Do przeprowadzenia niniejszego konkursu ofert stosuje się następujące przepisy:

1. art. 26, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450).
2. art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146).
3. ustawę z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125).
4. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu (Dz. U. z 2024 r. poz. 1188).

Rozdział II. INFORMACJE OGÓLNE

1. INFORMACJA O UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA.

Miejska Przychodnia Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce

ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka

tel. 22 763-57-90; fax 22 763-57-91

e-mail: moz@spzozzielonka.pl

Godziny pracy 6:30 – 18:00 od poniedziałku do piątku

Adres strony internetowej: www.spzozzielonka.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>

Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, zwanych dalej „SWKO” oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia. Przyjmujący zamówienie pobierający SWKO z wyżej podanej strony internetowej są związani wszelkimi wyjaśnieniami i zmianami jej treści.

Rozdział II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie wykonywania **laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce**
2. Szczegółowy opis zawarto w „Opisie przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań” stanowiącym załącznik nr 1 do projektu umowy oraz w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO.
3. Udzielający zamówienia zastrzega, że w okresie obowiązywania umowy, podane szacunkowe ilości badań, mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb zgłaszanych przez lekarzy MPZ SPZOZ w Zielonce. W przypadku gdy zlecone badanie nie zostałoby ujęte w załączniku Nr 1 do SWKO, Udzielający zamówienia zwróci się o jego wykonanie w laboratorium Przyjmującego zamówienia.
4. W ramach zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonać integrację swojego systemu medycznego z systemem Udzielającego zamówienie. Rozpoczęcie usługi powinno nastąpić najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usług i powinno być

zachowane w całym okresie realizacji umowy.

5. Udzielający zamówienia posiada własny punkt pobrań pod adresem: ul. Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka.
6. System oznakowania i identyfikacji próbek leży po stronie Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie udostępni możliwość pobierania wyników badań laboratoryjnych poprzez platformę on-line oraz wyników zainstalowany w przychodni przez Przyjmującego zamówienie.
8. W przypadku gdy wyniki przeprowadzonych u Przyjmującego zamówienie badań diagnostycznych wskazują stan zagrożenia lub zdrowia pacjenta powiadomi o tym personel przychodni.
9. W okresie trwania umowy Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący zamówienie na własny koszt dostarczał do punktu pobrań wszystkie niezbędne materiały jednorazowego użytku, w tym dla wdrożonego systemu próżniowego: uchwyty, igły o różnych rozmiarach, próbówki próżniowe dostosowane do wszystkich rodzajów analiz, pojemniki na mocz i kał (zwykłe, sterylne) a także podłoża transportowe do wymazów. Ilość materiałów będzie uzgodniona z personelem Udzielającego zamówienie.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do przepisów obowiązujących publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

II. TERMIN WYKONANIA

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych obowiązywać będzie **od dnia zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy lub do wyczerpania się środków finansowych przeznaczonych na realizację zamówienia, jednak nie dłużej niż przez 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.**

Rozdział III. OFERTA CZĘŚCIOWA I WARIANTOWA

I. OFERTA CZĘŚCIOWA

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia jest niepodzielny.

II. OFERTA WARIANTOWA

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Oferty zawierające rozwiązania wariantowe zostaną odrzucone.

Rozdział IV. WYMAGANIA I DOKUMENTY STAWIANE OFERENTÓW

I. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty spełniające wymagania wymienione w przepisach:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450),
 - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. , poz. 146),
 - 3) ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125),
 - 4) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu (Dz. U. z 2024 r. poz. 1188).
2. Uczestnikami konkursu mogą być osoby fizyczne i prawne, które:
 - 1) Złożył ofertę na wszystkie wymienione badania określone w załączniku Nr 1 do

Projekt umowy zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO oraz:

- a. posiadają środki niezbędne do realizacji przedstawionej koncepcji i założeń konkursu ofert,
- b. spełniają wymagania dotyczące medycznego laboratorium diagnostycznego określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu (Dz. U. z 2024 r. poz. 1188),
- c. uczestniczą w zewnętrznych międzynarodowych i krajowych kontrolach laboratoryjnych (m.in. w Powszechnym Sprawdzaniu Jakości w diagnostyce laboratoryjnej organizowanym przez Centralny Ośrodek Jakości Diagnostyki Laboratoryjnej – Łódź oraz Diagnostyce Mikrobiologicznej POLMICRO) i uzyskują certyfikat jakości. Przyjmujący zamówienie przedstawi kopie dokumentów, co najmniej z ostatniego roku wraz z ofertą oraz zapewnią niezwłoczne udostępnianie aktualnych dokumentów na etapie trwania umowy,
- d. wykażą, że dysponują:
 - co najmniej jednym specjalistą z laboratoryjnej diagnostyki medycznej lub II stopniem analityki medycznej.
- e. wykażą, że wykonali w ciągu ostatnich 3 lat od dnia składania ofert co najmniej dwie minimum roczne usługi wykonywania badań laboratoryjnych na kwotę minimum 1 000 000, 00 zł., dla publicznych podmiotów leczniczych, z których każdy miał zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przyjmujący zamówienie przedstawi referencje wraz z ofertą.
- f. posiadają obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wysokości sumy gwarancyjnej według Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmioty wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272). Przyjmujący zamówienie przedstawi kopie dokumentu wraz z ofertą.
- g. Zapewnią odbiór materiału do badań w godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia.
- h. Zapewnią szkolenie personelu Udzielającego zamówienia (1 raz w roku zakończone wydaniem imiennego zaświadczenia dla personelu) w następującym zakresie:
 - prawidłowego przygotowania pacjenta do pobrania materiału do badania/badań (obejmująca swoim zakresem również pobranie w domu pacjenta),
 - właściwych warunków do pobierania materiału,
 - poprawnej metody pobierania materiału w systemie zamkniętym,
 - obróbki materiału (np. wirowania) o ile jest ona wskazana,
 - bezpiecznego przechowywania,
 - właściwego transportowania próbek do laboratorium (obejmujące swoim zakresem również transport z domu pacjenta),
- i. zapewnią niezwłoczne przesyłanie na uzgodniony wraz z Udzielającym zamówienia sposób, informację o błędach przed laboratoryjnych,
- j. zapewnią zamknięty system pobrań oraz kody kreskowe do porządkowania materiału i zobowiązują się dostarczać wszystkie niezbędne materiały do

- pobrania (nie dotyczy rękawiczek jednorazowych oraz środków do dezynfekcji),
- k. posiadają personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą,
 - l. posiadają odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu świadczeń objętych ofertą,
 - m. wykonują świadczenia zdrowotne z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa;
3. Ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu „Udzielający zamówienia” przeprowadzi na podstawie oświadczenia i dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV ust. 2 metodą spełnia/nie spełnia.

II. WYMAGANE OD OFERENTÓW DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem, terminu składania ofert (dotyczy podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 4 ustawy o działalności leczniczej) lub wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Aktualne zaświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych.
3. Oświadczenie lub aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych odpowiadająca wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmioty wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272) dla oferentów rozpoczynających działalność lub w przypadku wygaśnięcia dotychczasowej polisy OC.
5. Oświadczenie przyjmującego zamówienie – Zgodnie z załącznikiem nr 4 do projektu umowy.
6. Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia – Zgodnie z załącznikiem nr 3 do projektu umowy.
7. Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań – Zgodnie z załącznikiem nr 1 do projektu umowy.
8. Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWKO.
9. Pełnomocnictwo do działania innej osoby w imieniu Przyjmującego zamówienie (*jeżeli dotyczy*).

Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (tj. w formie papierowej). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upoważnionego.
10. Poświadczone kopie certyfikatów zarządzania jakością

11. Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat od dnia składania ofert co najmniej dwóch minimum rocznych usług wykonywania badań laboratoryjnych dla publicznych podmiotów leczniczych na kwotę minimum 1 000 000, 00 zł, z których każdy miał zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia wraz z referencjami.
12. Listę podwykonawców wraz danymi kontaktowymi – jeżeli dotyczy.
13. Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem.
14. W przypadku niezłożenia dokumentów potwierdzających spełnianie ww. wymagań Udzielający zamówienia może wezwać Oferentów, którzy tych dokumentów nie złożyli, do ich uzupełnienia, w określonym terminie, pod rygorem odrzucenia złożonej oferty.

Rozdział V. POROZUMIEWANIE SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Postępowanie konkursowe jest prowadzone w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej (elektronicznej).

Korespondencję do Udzielającego zamówienia należy kierować poprzez stronę prowadzonego postępowania <https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338> lub na e-mail: zamowienia@spzozzielonka.pl i na adres wskazany w Rozdziale I z dopiskiem „**Konkurs Ofert Nr 1/KO/2025**”.

2. Udzielający zamówienia korespondencję do Oferentów będzie kierował na wskazany przez nich e-mail w treści oferty lub poprzez stronę prowadzonego postępowania <https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>.

Rozdział VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA ORAZ WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO

I. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty - kierując swoje zapytania na piśmie na adres mailowy zamowienia@spzozzielonka.pl lub na poprzez stronę prowadzonego postępowania <https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>
2. Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
3. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWKO w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.

II. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
2. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej pod adresem:

[PRZETARGI - Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce](#) oraz na stronie prowadzonego postępowania <https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>

3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Udzielającego zamówienia będą podlegały nowemu terminowi.

Rozdział VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Przyjmujący zamówienie składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SWKO.
3. Każdy z Oferentów może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
4. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia. Oferty, które nie zawierają pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone.
5. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert. Zaleca się wykorzystanie wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO do przygotowania oferty. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie korzysta ze wzoru przygotowanego przez Udzielającego zamówienia, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu ofertowym.
6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami składa się pod rygorem nieważności **w formie elektronicznej tj. podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym pod rygorem nieważności** przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli ze skutkiem zaciągania zobowiązań w imieniu Przyjmującego zamówienie.
7. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie zgodnie z formą reprezentacji Przyjmującego zamówienie określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Przyjmującego zamówienie albo przez upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego zamówienie.
8. Udzielający zamówienia wymaga **aby oferta została sporządzona w języku polskim**. Dokumenty stanowiące załącznik do oferty sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz tłumaczeniem na język polski.
9. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
10. Jeżeli złożona przez Przyjmującego zamówienie kopia dokumentów lub oświadczeń będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości, Udzielający zamówienia zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Udzielający zamówienia od Przyjmującego zamówienie.
11. Udzielający zamówienia jednocześnie informuje, że Przyjmujący zamówienie ubiegając się o udzielenie niniejszego zamówienia jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub 14 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe Przyjmujący zamówienie bezpośrednio lub pośrednio pozyskał i których dane przekaze Udzielającemu zamówienia, chyba że ma zastosowanie co

najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO lub zgodnie z art. 13 ust. 4 RODO, osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje informacjami, o których mowa na wstępie.

12. W świetle powyższego Przyjmujący zamówienie, na druku Formularz ofertowy, stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO, zobowiązany jest złożyć oświadczenie dot. wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹
13. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), które Przyjmujący zamówienie zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP). Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Przyjmującego zamówienie tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Udzielającego zamówienia jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Przyjmującego zamówienie podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 ustawy.
1. Przedstawiając wyjaśnienia i ewentualne dowody Przyjmujący zamówienie powinien szczegółowo wykazać:
 - a) czy informacja stanowi informację techniczną, technologiczną, organizacyjną przedsiębiorstwa lub inną informację posiadającą wartość gospodarczą, np. poprzez wskazanie, które z podanych danych technicznych, technologicznych, czy organizacyjnych zawarte w tych dokumentach stanowią taką wartość,
 - b) czy informacja jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie jest powszechnie znana osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie jest łatwo dostępna dla takich osób (w szczególności czy w/w informacje nie są dostępne na stronach internetowych),
 - c) czy uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (poprzez wskazanie sposobu ochrony fizycznej dokumentów np. monitoring, sejfy oraz ochrony prawnej np. umowy cywilnoprawne z pracownikami dot. zachowania tajemnicy, odpowiednie akty wewnętrzne dotyczące obiegu dokumentów),
 - d) czy wykorzystanie lub ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa następuje za zgodą uprawnionego do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi i nie narusza obowiązku ograniczenia ich wykorzystywania lub ujawniania wynikającego z ustawy, czynności prawnej lub z innego aktu

I. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z PRZYJMUJĄCYMI ZAMÓWIENIE ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA , WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

1. W konkursie ofert komunikacja między Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie odbywa się drogą elektroniczną przy użyciu systemu udostępnionego na stronie <https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338> (zwanym dalej Systemem).
2. Przyjmujący zamówienie zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto w Systemie.
3. Wymagania dotyczące zasad rejestracji oraz minimalnych parametrów technicznych wymaganych od Przyjmującego zamówienie przy wykorzystywaniu systemu do elektronicznej komunikacji z Przyjmującymi zamówienie.

- 1) Oferta wraz z załącznikami musi zostać złożona w formie elektronicznej (podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym). Przekazanie oferty wymaga od Przyjmującego zamówienie zarejestrowania się i zalogowania w Systemie, zgodnie z poniższą kolejnością.

Przyjmujący zamówienie po wybraniu opcji „przystąp do postępowania” zostanie przekierowany do strony <https://oneplace.marketplanet.pl>, gdzie zostanie powiadomiony o możliwości zalogowania lub założenia bezpłatnego konta. Rejestracja Przyjmującego zamówienie w Systemie następuje automatycznie poprzez weryfikację adresu e-mail podanego przez Przyjmującego zamówienie w formularzu rejestracyjnym. W uzasadnionych przypadkach (np. wprowadzenie danych niezgodnych z danymi rejestrowymi) weryfikacja danych Przyjmującego zamówienie może trwać maksymalnie do 2 dni roboczych. Mając to na uwadze, Udzielający zamówienia zaleca Przyjmującym zamówienie uwzględnienie czasu niezbędnego na rejestrację w procesie złożenia Oferty w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej.

- 2) Udzielający zamówienia w poniższej tabeli wskazuje informacje dotyczące Systemu, o których mowa w art. 67 Ustawy:

Opis	Wymóg
Przekazywanie Ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia	
Niezbędne wymagania sprzętowo-aplikacyjne, które musi spełniać komputer Przyjmującego zamówienie	• Stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s na komputer; • Komputer klasy PC lub MAC spełniający wymagania zainstalowanego systemu operacyjnego oraz wymagania używanej przeglądarki internetowej; • Zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa w wersji wspieranej przez producenta obsługująca TLS 1.2; • Włączona obsługa JavaScript; • Zainstalowany program Acrobat Reader lub inny obsługujący pliki w formacie .pdf.
Dopuszczalne	• Wielkość pojedynczego pliku zamieszczanego w Systemie

wielkości i formaty przesyłanych danych	nieprzekraczająca 2 GB; Dopuszczalne formaty plików: txt, rtf, pdf, xps, odt, ods, odp, doc, xls, ppt, docx, xlsx, pptx, csv, jpg, jpeg, tif, tiff, geotiff, png, svg, wav, mp3, avi, mpg, mpeg, mp4, m4a, mpeg4, ogg, ogv, zip, tar, gz, gzip, 7z, html, xhtml, css, xml, xsd, gml, rng, xsl, xslt, TSL, XMLsig, XAdES, CAdES, ASIC, XMLenc
Kodowanie i czas odbioru danych	- Plik załączony i zapisany przez Przyjmującego zamówienie, widoczny jest w Systemie, jako zaszyfrowany – format kodowania UTF8. Możliwość otworzenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert; - Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z Głównym Urzędem Miar, który udostępnia poprzez Internet usługę umożliwiającą synchronizację czasu w systemach komputerowych z czasem urzędowym obowiązującym w Polsce
Wymagania sprzętowo-aplikacyjne w zakresie podpisywania Ofert	- W przypadku składania wniosku lub oferty w formie elektronicznej (podpisywania dokumentów kwalifikowanym podpisem elektronicznym), Udzielający zamówienia określa niezbędne wymagania sprzętowo-aplikacyjne umożliwiające prawidłowe złożenie kwalifikowanego podpisu elektronicznego: - Przeglądarka internetowa Microsoft Edge, Chrome, Firefox w wersji wspieranej przez producenta. Rekomendowaną przeglądarką do złożenia oferty podpisanej Kwalifikowanym Podpisem Elektronicznym jest Firefox w wersji wspieranej przez producenta. - Uruchomienie oprogramowania do składania podpisu wymaga również zainstalowania Java (licencja EPL) w wersji OpenJDK 8 lub Java (licencja Oracle) w wersji 1.8.0_202 32 bitowej oraz 64 bitowej, pozwalające na przyjmowanie przez użytkownika sesyjnych plików cookie oraz obsługujących szyfrowanie. Konieczne jest również dodanie adresu witryny platformy eZamawiający (ezamawiający.pl) do wyjątków (exception site list) w Javie. Uwaga: wymaga to uprawnień administracyjnych na komputerze. - Zainstalowanie dedykowanego komponentu Szafir SDK oraz aplikację Szafir Host, który odpowiada za obsługę funkcjonalności podpisu elektronicznego w platformie eZamawiający (aplikacja dostępna do pobrania z poziomu Systemu). - Przed uruchomieniem platformy eZamawiający, w pierwszej kolejności podłączyć czytnik z kartą kryptograficzną do komputera. Informacje dotyczące odpowiedniego przygotowania stanowiska znajdują się na stronie: https://oneplace.marketplanet.pl/przygotuj-stanowisko-pc-

	<u>wykonujac-ponizsze-kroki</u> Prawidłowość konfiguracji stanowiska do złożenia oferty zaleca się zweryfikować po zalogowaniu do OnePlace, po kliknięciu przycisku „SPRAWDŹ PODPIS”. 2. W przypadku składania wniosku lub oferty w postaci elektronicznej (podpisywania dokumentów podpisem osobistym), Przyjmujący zamówienie musi posiadać: • E-dowód osobisty osoby składającej wniosek lub ofertę w Systemie; • Włączona w przeglądarce opcja obsługi JavaScript; • Zainstalowane na komputerze środowisko uruchomieniowe ORACLE JAVA (dla systemu Windows - w wersji 32 oraz 64 bitowej – do pobrania ze strony producenta w sekcji Java SE Runtime Environment 8u202 - Windows x86 Offline oraz Windowsx64, dla systemu Mac - do pobrania ze strony producenta w sekcji Java SE Development Kit 8u202 - Mac OS X x64; alternatywnie do oprogramowania ORACLE - JAVA w wersji OpenJDK) • Zainstalowana aplikacja Szafir Host; • Zainstalowane oprogramowanie do obsługi e-dowodu E-dowód menadżer dostępne na stronie https://www.gov.pl/web/e-dowod; • Podłączony lub wbudowany w komputer czytnik karty e-dowód. Prawidłowość konfiguracji stanowiska do złożenia oferty zaleca się zweryfikować po zalogowaniu do OnePlace, po kliknięciu przycisku „SPRAWDŹ PODPIS”. 3. W przypadku składania wniosku lub oferty w postaci elektronicznej (podpisywania dokumentów profilem zaufanym), Przyjmujący zamówienie musi posiadać: Profil zaufany osoby składającej wniosek lub ofertę w Systemie.
Informacje dodatkowe	• Dokumenty w formacie „pdf” zaleca się podpisywać formatem PAdES; • Dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż „pdf”, wtedy będzie wymagany oddzielny plik z podpisem. W związku z tym Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany załączyć prócz podpisanego dokumentu oddzielny plik z podpisem

4. Za datę złożenia oferty, przekazania wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na platformę zakupową Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści SWKO. Pytania dotyczące prowadzonego postępowania należy przesłać za pośrednictwem platformy zakupowej Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza przekazywanie pytań bez konieczności podpisywania ich kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Udzielający zamówienia zamieści na platformie zakupowej Udzielającego zamówienia, na której zamieścił SWKO.
7. Udzielający zamówienia nie przewiduje sposobu komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż wskazany w SWKO.

Rozdział VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Miejsce i termin składania ofert:

**Miejska Przychodnia Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka**

<https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>

Termin składania ofert upływa dnia 21.05.2025 r. do godziny 7:00

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

**Miejska Przychodnia Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka**

<https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>

Otwarcie ofert nastąpi dnia 21.05.2025 r. o godzinie 7:10

4. Uwagi:

- 4.1. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
- 4.2. Oferta złożona po wyznaczonym terminie składania ofert, zostanie odrzucona (decyduje data wpływu na stronie prowadzonego postępowania).

5. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

- 5.1. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
- 5.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

Rozdział IX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY
--

1. Oferent za świadczenie usług zdrowotnych poda w ofercie cenę obliczoną zgodnie z arkuszem asortymentowo-cenowym:

Sposób obliczenia ceny „**Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań**” stanowiącego **Załącznik nr 1 do Projektu umowy**:

- a) wartość netto jest iloczynem ilości i ceny jednostkowej netto
- b) wartość brutto jest sumą wartości netto i podatku VAT
- c) Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany wypełnić wszystkie pozycje w Arkuszu asortymentowo-cenowym.
- d) Wyliczoną wartość netto, wartość podatku VAT oraz wartość brutto z Arkusza asortymentowo-cenowym należy wpisać cyfrowo i słownie w Formularzu ofertowym.
- e) Cena powinna być tylko jedna, nie dopuszcza się wariantowości cen.

2. Cena za świadczenie usług zdrowotnych podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty ponoszone przez Udzielającego zamówienie związane z realizacją zamówienia przez Oferenta.
3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, zaokrąglona do drugiego miejsca po przecinku. Cenę oferent powinien skalkulować w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe, niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.

Rozdział X. ROZLICZENIE W WALUTACH OBCYCH

Udzielający zamówienia nie dopuszcza walut obcych w rozliczeniach z oferentem.

Rozdział XI. OCENA OFERT ORAZ OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

- I. Ocenę ofert przeprowadzać będzie Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora Miejskiej Przychodni Zdrowia SPZOZ w Zielonce.
- II. Oferty będą oceniane i analizowane pod kątem zabezpieczenia wykonywania umowy zawartej przez Miejską Przychodnię Zdrowia SPZOZ w Zielonce z Narodowym Funduszem Zdrowia.

III. KRYTERIA WYBORU OFERTY.

Oferty zostaną ocenione przez Udzielającego zamówienia w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

KRYTERIUM NR 1 - CENA

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1	Cena (C)	80 %	80 punktów

Zasady oceny kryterium "Cena" (C).

W przypadku kryterium "Cena" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$Pi(C) = \frac{C_{min}}{C_i} \times 100 \text{ (maksymalna liczba punktów)} \times 80\% \text{ (waga kryterium)}$$

gdzie:

Pi(C)	ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";
Cmin	najniższa cena brutto spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;
Ci	cena badanej oferty brutto.

KRYTERIUM NR 2 – Jakość wykonywanych świadczeń (Certyfikaty ISO*)

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1	Jakość wykonywanych świadczeń (Certyfikaty ISO*) (J)	20 %	20 punktów

***Jakość wykonywanych świadczeń (Certyfikaty ISO*) posiadanie poniższych certyfikatów:**

1. Certyfikat Jakości ISO 9001
2. Certyfikat Jakości ISO 14001
3. Certyfikat Jakości ISO 27001
4. Certyfikat Jakości ISO 15189 dla miejsca, w którym wykonywane będą badania

5 pkt za każdy posiadany certyfikat.

1. Komisja konkursowa wybierze najkorzystniejszą ofertę według przyjętych kryteriów spełniającą warunki SWKO.
2. W przypadku jednakowej ilości punktów Komisja Konkursowa będzie wzywać oferentów do negocjacji.
3. W toku badania i oceny ofert Komisja konkursowa może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.

Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Przyjmującemu zamówienie, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów w ostatecznej ocenie punktowej.

4. W tym etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, spełniające warunki określone w regulaminie konkursu ofert.
5. Jeżeli Udzielający zamówienia nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej w związku ze złożeniem ofert przedstawiających ten sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Udzielający zamówienia wezwie Przyjmujących zamówienie, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia ofert dodatkowych.
6. Przyjmujący zamówienie, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Rozdział XII. ODRZUCENIE OFERTY

1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA ODRZUCI OFERTE:

- 1) złożoną przez oferenta po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub 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;
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
 3. 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.

Rozdział XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA UNIEWAŻNIA KONKURS, GDY:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu (za wyjątkiem podjęcia decyzji o zwiększeniu środków przeznaczonych na sfinansowanie zamówienia;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

Rozdział XIV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert tj. na stronie prowadzonego postępowania oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem [PRZETARGI - Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce](#) .
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

Rozdział XV. ZASTRZEŻENIE ORGANIZATORA KONKURSU

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez podawania uzasadnienia.

Rozdział XVI. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Strony mogą zawrzeć umowę w terminie wcześniejszym niż termin 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu jeśli na dany pakiet wpłynęła tylko jedna oferta a oferent oświadczy, iż nie będzie wnosił odwołań.
2. Udzielający zamówienia poinformuje o proponowanej dacie oraz sposobie podpisania umowy.

Rozdział XVII. WZÓR UMOWY

Udzielający zamówienia wymaga, aby oferent zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SWKO.

Rozdział XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługuje protest na zasadach, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) oraz odwołanie na zasadach określonych w art. 154 ust. 1 i 2 ww. ustawy.

I. Protest.

1. W toku konkursu, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

II. Odwołanie.

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania – z zastrzeżeniem rozdz. XVII ust. 1.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział XIX. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r. ze zm.) (dalej RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce (dalej MPZ SP ZOZ), 05-220 Zielonka, ul. Mickiewicza 18, tel. (22) 76 35 790.
2. Inspektorem Ochrony Danych w MPZ SP ZOZ jest Paweł Piasecki, z którym można kontaktować się pisemnie na ww. adres Administratora lub tel. (22) 76 35 790 bądź adres e-mail: iod@spzozzielonka.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora celem zawarcia umowy i jej realizację, czyli zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) oraz c) RODO, gdyż przetwarzanie odbywa się na podstawie przepisów prawa, w szczególności art. 221, art. 222, art. 223 Kodeksu pracy, a także innych przepisów związanych z obowiązkami Administratora jako pracodawcy.
4. Dane osobowe, niewymagane przepisami prawa, Administrator przetwarza na podstawie dobrowolnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO). Zgoda może być wycofana w dowolnym

- momencie, a jej cofnięcie nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
5. Dane przechowywane będą przez czas określony w Kodeksie Pracy, a w przypadku rekrutacji, przez maksymalnie 3 miesiące po terminie zakończenia procesu rekrutacji, chyba że udzielono zgody na użycie danych w przyszłych rekrutacjach. Wówczas dane wykorzystywane będą do czasu jej wycofania.
 6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie innych przepisów prawa, np. Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, Sądom oraz podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Administratora.
 7. Mają Państwo prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych, tj. art. 15 RODO;
 - b) sprostowania (uzupełnienia) swoich danych, tj. art. 16 RODO;
 - c) ograniczenia przetwarzania danych, tj. art. 18 RODO;
 - d) prawo do przenoszenia danych, tj. art. 20 RODO;
 - e) prawo do sprzeciwu przetwarzania danych, związanych ze szczególną sytuacją osoby, tj. art. 21 RODO;
 - f) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, w przypadku niezgodnego z przepisami prawa przetwarzania danych osobowych, tj. art. 13 ust. 2 lit. d RODO,
 - g) w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do spełnienia przez Administratora obowiązków prawnych – usunięcie danych nie zawsze będzie możliwe.
 8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
 9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Rozdział XX. INFORMACJE KOŃCOWE

- I. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym dokumentem mają zastosowanie przepisy ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 poz. 450).

II. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy wraz z załącznikami

III. KOMISJA KONKURSOWA:

Przewodniczący komisji

Sekretarz

Członek komisji

Członek komisji

Załącznik Nr 1 do SWKO

O F E R T A

**Dla Miejskiej Przychodni Zdrowia
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka**

Przystępując do udziału w konkursie ofert na **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce - Sprawa 1/KO/2025** prowadzonego na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy składam ofertę o treści:

Dane oferenta:

- **Nazwa i adres oferenta**
- **Adres do korespondencji**
- **REGON**
- **NIP**
- **Tel. kontaktowy:**
- **e-mail:**

Oferent oświadcza, iż:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia.
2. zapoznał się z treścią ogłoszenia i SWKO i nie wnosi zastrzeżeń.
3. uważa się związanym ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.
4. wszystkie dołączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. posiadam dostęp do Systemu Zarządzania Obiegiem Informacji NFZ oraz jednocześnie zobowiązuje się do wprowadzenia umowy z Udzielającym zamówienia w pełnym zakresie oraz jej zatwierdzenia w terminie do 3 dni od dnia podpisania umowy
6. aparatura i sprzęt medyczny używany podczas udzielenia świadczeń zdrowotnych w postaci wykonywania badań laboratoryjnych posiada wymagane przepisami prawa atesty i dopuszczenia a także potwierdzam, że ich stan techniczny umożliwia przeprowadzenie wiarygodnych badań. Jednocześnie zobowiązuje się do przedstawienia na każde żądanie Udzielającego zamówienia kopii przeglądów ww. aparatury i sprzętu medycznego.
7. akceptuje wzór umowy niniejszego konkursu ofert.
8. świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem udzielać będzie w miejscu wskazanym w SWKO.
9. warunki lokalowe spełniają wymagania pod względem fachowym i sanitarnym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami
10. Personel medyczny, który będzie świadczył usługi posiada kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania tego rodzaju prac objętych niniejszym konkursem.

11. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
12. Zobowiązuję się świadczyć usługę medyczną, objętą niniejszym konkursem za cenę
netto: (słownie:)
brutto: (słownie:)
13. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
14. Termin realizacji zamówienia: **od dnia zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy lub do wyczerpania się środków finansowych, jednak nie dłużej niż przez 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.**
15. Akceptuję formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty e-mail lub na stronie internetowej na której prowadzony jest konkurs ofert oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną lub potwierdzenie zamieszczenia na stronie internetowej na której prowadzony jest konkurs ofert
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹.
17. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem konkursowym, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz w związku z Rozporządzeniem 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 4.5.2016, str. 1).
18. **Osobą/osobami odpowiedzialną /odpowiedzialnymi za podpisanie umowy jest/ są:**

.....

(należy wskazać dane osoby / osób)

¹ Wyjaśnienie: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

19. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

.....

/miejsowość i data/

.....

(kwalifikowany podpis elektroniczny)

* jeżeli dotyczy

.....
(Dane oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA O WPISACH DO REJESTRÓW

1. Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem:
☐ podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
prowadzonego przez,
pod numerem,
2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:
☐ Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem
☐ nie dotyczy
3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:
☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
☐ nie dotyczy

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje nieważnością umowy, o ile zostanie zawarta, oraz odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 193 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(kwalifikowany podpis elektroniczny)

**właściwe zaznaczyć*

PROJEKT UMOWY

Zawarta w dniu r. w Zielonce / Umowa zostaje zawarta z chwilą złożenia ostatniego z kwalifikowanych podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej (*pozostawić właściwy zapis w zależności od sposobu podpisania umowy*) pomiędzy:

Miejską Przychodnią Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Zielonce z siedzibą przy ulicy Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000161809, NIP: 1251041592, REGON: 016180722, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowaną przez:

..... -

a

..... z siedzibą w, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd, posługującym się numerami: NIP:, REGON:, zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowanym przez:

..... -

Zgodnie z wynikiem konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przyjmujący zamówienie wykonuje, a Udziałający zamówienia nabywa: *Świadczenia zdrowotne w zakresie* wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce, zwanej dalej także jako „MPZ SPZOZ w Zielonce”.
2. Szczegółowy zakres świadczeń zawiera załącznik nr 1 do umowy, który określa specyfikację ilościowo-cenową badań objętych umową, przy czym ilości w nim wskazane mają charakter orientacyjny.
3. Ostateczna liczba badań diagnostycznych uzależniona będzie od potrzeb Udziałającego zamówienia. Udziałający zamówienia w trakcie realizacji umowy zastrzega sobie prawo do rezygnacji z części badań.
4. Ograniczenie przedmiotu umowy, o którym mowa w ust. 3, nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienie wobec Udziałającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że badania, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane w pracowniach Przyjmującego zamówienie, przy użyciu jego własnej aparatury, sprzętu

i materiałów niezbędnych w zakresie wykonywania danego świadczenia, spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

6. Pobieranie materiału biologicznego do badania analitycznego będzie następować w punkcie pobrań udzielającego zamówienie w MPZ SPZOZ w Zielonce.
7. W przypadku, kiedy badanie analityczne należy wykonać niezwłocznie po pobraniu materiału Udzielający zamówienie skieruje pacjenta do jednostki organizacyjnej Przyjmującego zamówienie, gdzie zostanie pobrany materiał przez Przyjmującego zamówienie i wykonane badanie.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przesłania wyników badania zleconego w trybie „cito” (w uzasadnionych medycznie pilnych przypadkach), oraz badań, których wyniki muszą zostać pilnie skonsultowane z lekarzem za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail) niezwłocznie po ich wykonaniu najpóźniej do godziny 15:00, tego samego dnia, na adres e-mail do wysyłki wyników badań krytycznych:@spzozzielonka.pl
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań analitycznych innych niż ujęte w formularzu cenowym (załączniku nr 1 do Umowy) w przypadku nieprzewidzianej, w chwili zawarcia umowy, konieczności wykonania takiego badania.
10. W sytuacji, o której mowa w ust. 9 ceny za badania będą ustalane każdorazowo w drodze negocjacji, nie mogą być jednak wyższe niż wynikające z oficjalnego cennika badań Przyjmującego zamówienie.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) wykonywania badań analitycznych we własnych certyfikowanych laboratoriach.
 - b) wykonywania badań analitycznych na podstawie wystawionych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia elektronicznych zleceń/skierowań zawierających co najmniej następujące dane:
 - podstawowe dane pacjenta (imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce zamieszkania, płeć, PESEL),
 - imię i nazwisko lekarza kierującego oraz dane jednostki zlecającej badanie,
 - rodzaj materiału i jego pochodzenie,
 - zlecone badanie (ukierunkowanie),
 - tryb wykonania cito/rutyna,
 - c) wykonywania świadczeń przy użyciu wszelkich potrzebnych materiałów, które zapewnia w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, między innymi niezbędne materiały jednorazowego użytku, w tym zamknięty system próżniowy do pobierania badań np.:
 - w tym holdery (uchwyt),
 - igły ze światłem flashback (pełny asortyment rozmiarów),
 - igły typu „motylek”,
 - próbówki próżniowe dostosowane do wszystkich rodzajów analiz,
 - niestandardowe próbówki do pobierania krwi (inne niż będące w stałym użyciu, które należy dostarczyć z kompatybilnym oprzyrządowaniem na przykład igła, motylek),
 - podłoża transportowe,
 - pojemniki na moc i kał (zwykłe oraz sterylne),

- pojemniki w różnych rozmiarach na badania histopatologiczne wypełnione formaliną,
 - płyny stosowane do zabezpieczenia preparatów histopatologicznych oraz biopsji,
 - wymazówki do pobierania posiewów oraz cytologii,
 - w celu zabezpieczenia przypadków wymagających pobrania krwi w systemie otwartym - strzykawki o różnych rozmiarach oraz igłę,
 - kody kreskowe do oznaczania badań,
 - druki skierowań,
 - druki (formularze) zamówienia materiałów do realizacji świadczeń,
 - pozostałych niezbędnych materiałów niezbędnych do realizacji umowy,
- d) dostarczenia materiałów, o których mowa w lit. c do punktów pobrań w siedzibie MPZ SPZOZ w Zielonce raz na tydzień w ilości zabezpieczającej ciągłość pracy punktów pobrań,
- e) odbioru materiału do badań laboratoryjnych z siedziby MPZ SPZOZ w Zielonce, własnym transportem i na własny koszt w dni robocze w godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia w warunkach zapewniających jego przydatność do badań laboratoryjnych i gwarantujących bezpieczeństwo osób zajmujących się transportem materiału,
- f) bezzwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienia o awarii sprzętu bądź nieobecności personelu wykonującego badania. W zawiadomieniu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest określić przewidywany czas niemożności wykonywania badań oraz wskazać inną pracownię Przyjmującego zamówienie lub jego podwykonawcy, która przejmie na ten okres realizację przedmiotu umowy bez dodatkowych kosztów dla Udzielającego zamówienia. Jeżeli Przyjmujący zamówienie nie wskaże innej pracowni lub podwykonawcy, Udzielający zamówienia ma prawo wykonać badania w innym Ośrodku i obciążyć Przyjmującego zamówienie różnicą pomiędzy kosztami badań w tym Ośrodku, a kosztami badań u Przyjmującego zamówienie,
- g) prowadzenia wymaganej przepisami dokumentacji medycznej, a także dokumentacji statystycznej, z uwzględnieniem wymagań ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- h) odpowiadania za utylizację materiału biologicznego przekazanego przez Udzielającego zamówienia (nie dotyczy to odpadów medycznych powstających przy pobieraniu materiału do badań).
- i) przeprowadzenia szkolenia personelu Udzielającego zamówienia (jeden raz w roku, zakończone wydaniem imiennego zaświadczenia dla personelu) w następującym zakresie:
- prawidłowego przygotowania pacjenta do pobrania materiału do badania/ badań (obejmująca w swoim zakresie również pobranie w domu pacjenta),
 - właściwych warunków do pobierania materiału,
 - poprawnej metody pobierania materiałów w systemie zamkniętym,
 - obróbki materiału (na przykład wirowania), o ile jest ona wskazana,
 - bezpiecznego przechowywania,
 - właściwego transportowania próbek do laboratorium (obejmujące swoim zakresem również transport z domu pacjenta),

- j) do wykonania badania niezwłocznie przez co strony rozumieją wykonywanie badań bez nieuzasadnionej zwłoki, w normalnym toku czynności. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wskazania badania, którego wykonania oczekuje natychmiast (badania „na cito”, to jest takiego które powinno zostać wykonane w pierwszej kolejności),
 - k) zainstalowania i uruchomienia w siedzibie MPZ SPZOZ w Zielonce oraz serwisowania w okresie obowiązywania umowy, urządzenia do wydruku wyników badań (wynikomatu), pozwalającego na wydruk wyników badań po zeskanowaniu kodu otrzymanego w Punkcie pobrań na czytniku urządzenia,
 - l) udostępnienia możliwości pobierania wyników badań laboratoryjnych poprzez platformę on-line.
2. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1 lit. k musi być dostępne i sprawne w siedzibie MPZ SPZOZ w Zielonce w całym okresie obowiązywania umowy. W sytuacji awarii, która nie może być usunięta na miejscu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wstawienia urządzenia zastępczego, o tożsamy parametrach i funkcjonalności.
 3. Przyjmujący zamówienie gwarantuje stałość cen oferowanych usług przez okres trwania umowy.
 4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest podmiotem posiadającym właściwości warunkujące należyte wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniem Udzielającego zamówienia.
 5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada doświadczenie oraz potencjał ekonomiczny i kadrowy niezbędny do wykonania przedmiotu niniejszej umowy.
 6. Badania objęte przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z obowiązującym prawem oraz zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z odpowiednich ustaw. Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach oceny jakości ogólnopolskich i międzynarodowych, wdrożone są procedury zapewniania jakości badań laboratoryjnych zgodnie z praktyką, sztuką i etyką zawodu.
 7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie poprawności wykonywania usług, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie wykonania przedmiotu umowy i udostępniania wszelkich danych i informacji do przeprowadzania kontroli.
 9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podania danych potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) MOW NFZ.
 10. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami oraz zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP).
 11. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za wyniki badań, które są obarczone błędem przed analitycznym powstałym z winy Udzielającego zamówienie (na przykład zamiana próbki, zamiana nazwiska pacjenta i tym podobne), który nie mógł być wykryty przez Przyjmującego zamówienie przed wykonaniem badania.
 12. W przypadku stwierdzenia błędów związanych z dostarczoną próbką przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo do niewykonywania badań.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie przed rozpoczęciem realizacji świadczeń objętych umową zobowiązuje się do zintegrowania systemu umożliwiającego przesyłanie elektronicznej wersji wyników badań z systemem funkcjonującym u Udzielającego zamówienia. Zapewniony internetowy program z instalacją ma pozwalać na wgląd do wyników badań i ich wydruku a ponadto umożliwiającego eksport wyników do zintegrowanego systemu informatycznego obsługi przychodni KS-SOMED za pośrednictwem OSOZ.
2. Integracja, o której mowa w ust. 1 musi zostać ukończona do 30 czerwca 2025 roku.
3. W wyniku zrealizowanej integracji przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia uzyska możliwość:
 - 1) elektronicznego przesyłania zleceń na badania za pomocą systemu,
 - 2) elektronicznego zwrotu wyników przesłanych badań (dokumenty podpisane elektronicznie) za pomocą systemu,
 - 3) dostępu do wyników badań na portalu Przyjmującego zamówienie poprzez sieć internet z zachowaniem obowiązujących standardów bezpieczeństwa danych osobowych.
4. Po zgłoszeniu gotowości w zakresie zadań związanych z integracją zostaną przeprowadzone testy zgodności z aktualną implementacją systemu.
5. Realizacja prac związanych z integracją, o których mowa w ust. 1-3, nie może powodować niedostępności procesów integracyjnych funkcjonujących obecnie w środowisku Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia w trakcie trwania umowy pełnej integralności z systemem medycznym Udzielającego zamówienia niezależnie od posiadanej przez niego wersji oprogramowania.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania przez cały okres trwania umowy asysty technicznej w zakresie dotyczącym komunikacji systemów medycznych, integralności danych. Reakcja wsparcia odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 -16:00, a czas reakcji na zgłoszenie Udzielającego zamówienia rozumiane jako przystąpienie do usuwania stwierdzonych problemów technicznych nie może przekroczyć 24 godziny.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotowej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w maksymalnej kwocie całkowitej:
brutto: zł (słownie:/100), wynikającej z formularza cenowego, według cen jednostkowych z oferty zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał jedną fakturę za badania faktycznie zlecone i wykonane w danym miesiącu kalendarzowym. Faktura zostanie wystawiona w terminie, o którym mowa w art. 106i ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
4. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie należność za wykonane badania przelewem w terminie 30 dni od daty wpływu do siedziby Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT i załączonego do niej wykazu badań wykonanych w danym miesiącu

dla przychodni zgodnie ze wzorem nr 7 do umowy, na rachunek Przyjmującego zamówienie wskazany na fakturze.

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że numer rachunku bankowego wpisany na fakturze stanowić będzie rachunek rozliczeniowy, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - *Prawo Bankowe* (Dz. U. z 2024 r. poz. 1646, z późn. zm.) lub imienny rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo kredytowej, której Przyjmujący zamówienie jest członkiem, otwarty w związku z prowadzoną przez Przyjmującego zamówienie działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizującym i potwierdzony przy wykorzystaniu STIR systemu teleinformatycznego izby rozliczeniowej w rozumieniu art. 119zg pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - *Ordynacja Podatkowa* (Dz. U. z 2025 r. poz. 111).
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. W przypadku nieterminowej zapłaty za fakturę, Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.
8. Faktury VAT będą przesyłane do Udzielającego zamówienia, tj. MPZ SPZOZ w Zielonce za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres e-mail: faktury@spzozzielonka.pl oraz zamowienia@spzozzielonka.pl.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie, w przypadku powstania ewentualnych zaległości płatniczych, zobowiązuje się do realizowania niniejszej umowy oraz niezwłocznego pisemnego powiadomienia o zaistniałej sytuacji Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz przelewu wierzytelności z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 6

1. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wykonywania przez Przyjmującego zamówienie badań laboratoryjnych u uprawnionych do wykonywania tego rodzaju świadczeń podwykonawców.
2. Lista podwykonawców zawierająca dane rejestrowe a także informacje jaki rodzaj badań został powierzony będzie stanowiła załącznik numer 9 do niniejszej umowy.
3. Zmiana listy podwykonawców stanowiąca załącznik numer 9 do umowy każdorazowo wymaga akceptacji przed zamawiającego

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia określonego w ust. 1 przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia kopii aktualnej polisy na pisemne żądanie Udzielającego zamówienia.

§ 8

1. Odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy wyłączona jest w przypadku wystąpienia przy jej realizacji okoliczności o charakterze siły wyższej.

2. Za okoliczności siły wyższej uznaje się między innymi strajki, inne zakłócenia w pracy o charakterze stałym, pożar, eksplozje, awarie energetyczne, wojnę i operacje wojskowe, oraz inne nadzwyczajne okoliczności o charakterze zewnętrznym, których nie można było przewidzieć lub którym nie można było zapobiec.

§ 9

1. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć niniejszą umowę za trzydniowym okresem wypowiedzenia w sytuacji niewykonywania przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie przez okres dłuższy niż 7 dni.
2. Udzielający zamówienia rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku wygaśnięcia ubezpieczenia, o którym mowa w § 6, i nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienia zawarcia przez niego nowej umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od wygaśnięcia umowy ubezpieczenia.
3. Udzielający zamówienia rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie utracił uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia, w sposób rażąco naruszył prawa pacjenta.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.
5. Strony mogą wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
6. Niezależnie od powyższego Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy:
 - 1) Przyjmujący zamówienie wymieniony został w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507, z późn. zm.),
 - 2) osoba będąca beneficjentem rzeczywistym Przyjmującego zamówienie (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) została wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 507, z późn. zm.),
 - 3) podmiot będący jednostką dominującą Przyjmującego zamówienie (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości - Dz.U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.) wymieniony jest w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką

dominującą do dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 507, z późn. zm.).

§ 10

1. W razie wyrządzenia Udzielającemu zamówienia szkody przy wykonywaniu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem badania, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób nieprawidłowy, niekompletny lub jej brakiem, przedstawieniem danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie z e stanem faktycznym, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych z między NFZ, a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej Udzielającemu zamówienia szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynikała z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu zamówienia kary umowne w wysokości:
 - 1) 10% maksymalnej kwoty całkowitego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy, gdy Przyjmujący zamówienie lub Udzielający zamówienia rozwiąże lub odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie;
 - 2) 10% niezrealizowanej części umowy, gdy Przyjmujący zamówienie lub Udzielający zamówienia rozwiąże lub odstąpi od części umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie;
 - 3) w wysokości 200 zł (dotyczy jednego zdarzenia) jeżeli materiał nie zostanie odebrany lub wyniki nie zostaną dostarczone w terminie, z powodu okoliczności, za które odpowiada Przyjmujący zamówienie;
 - 4) w wysokości 200 zł za każdy dzień niedostępności urządzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1 lit. k w siedzibie MPZ SPZOZ w Zielonce;
 - 5) wysokości 50 zł w przypadku uszkodzenia materiału biologicznego uniemożliwiającego wykonanie badań i powodujące konieczność powtórnego pobrania od pacjenta materiału biologicznego, z powodu okoliczności, za które odpowiada Przyjmujący zamówienie.
6. Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć 20% maksymalnej kwoty całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1.
7. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Udzielający zamówienia jest uprawniony do żądania

odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej.

8. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Udzielający zamówienia może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
9. W przypadku naliczenia kary umownej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do jej zapłaty przelewem na wskazany przez Udzielającego zamówienia numer rachunku bankowego, na podstawie wystawionej przez Udzielającego zamówienia noty obciążeniowej z 14-dniowym terminem płatności liczonym od daty jej dostarczenia na adres Przyjmującego zamówienie.
10. Udzielający zamówienia jest uprawniony do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie lub z wierzytelności należnych Przyjmującemu zamówienie z innych tytułów, w tym innych umów zawartych z Udzielającym zamówienia, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

§ 11

Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez 24 miesiące lub do wyczerpania się środków finansowych przeznaczonych na realizację zamówienia, jednak nie dłużej niż przez 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

§ 12

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 14

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. W przypadku pojawienia się na tle realizacji umowy lub w związku z nią jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwych, strony zobowiązują się do ich rozpatrywania i rozwiązywania w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień.
3. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienia do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikających z niniejszej umowy.

4. Udzielający zamówienia nie upoważnia Przyjmującego zamówienie do powierzenia przetwarzania danych osobowych innym podmiotom.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikacyjne przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2011 roku o dostępie do informacji publicznej, która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie na mocy przepisów ustawowych a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.

§ 15

1. Każda ze Stron informuje, że jest Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do reprezentowania drugiej Strony oraz pracowników drugiej Strony, podanych w związku z podpisaniem i wykonywaniem niniejszej umowy.
2. Kontakt z Administratorem danych osobowych drugiej Strony jest możliwy przy wykorzystaniu danych kontaktowych danej Strony.
3. W celu należytej ochrony danych osobowych każda ze Stron wyznaczyła osobę, z którą będzie można się skontaktować w sprawie procesu przetwarzania danych osobowych, przy wykorzystaniu danych kontaktowych danej Strony. Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: iodo@spzozzielonka.pl
4. Każda ze Stron przetwarza podane dane osobowe osób reprezentujących i pracowników drugiej Strony w celu realizacji umowy. Podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) - kontakt w sprawie wykonania umowy oraz ewentualne dochodzenie lub odpieranie roszczeń z niej wynikających. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu podpisania umowy.
5. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres trwania umowy, a po jej zakończeniu przez czas związany z wygaśnięciem wzajemnych roszczeń związanych z realizacją umową oraz przez czas wynikający z obowiązujących przepisów prawa m.in. przepisami podatkowymi, sprawozdawczości finansowej.
6. Odbiorcami danych osobowych drugiej Strony mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie drugiej Strony, w tym m.in. podmioty zewnętrzne dostarczające i wspierające systemy informatyczne danej Strony, wykorzystywane na potrzeby realizacji niniejszej umowy, podmioty świadczące usługi księgowe, a także inne podmioty świadczące usługi związane z bieżącą działalnością danej Strony i wyłącznie na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania przez ww. podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych. Dane osobowe mogą również być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
7. Każdej osobie, której dane są przetwarzane, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych każda osoba może zwrócić się do danej Strony z prośbą o udzielenie informacji. Niezależnie

od powyższego, każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Strona jest zobowiązana do przekazania informacji, o których mowa w ust. 1-10 powyżej, osobom reprezentującym i pracownikom Strony, których dane zostały przekazane drugiej Stronie.

§ 16

1. Osobą upoważnioną z ramienia **Udzielającego zamówienia** do kontaktów z **Przyjmującym zamówienie** jest:, e-mail:.....tel.:
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia **Udzielającego zamówienia** jest:, e-mail:.....tel.:
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia **Przyjmującego zamówienie** jest:, e-mail:.....tel.:
4. Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu umowy po stronie **Przyjmującego zamówienie** stanowi **Załącznik nr 3 do umowy**.

§ 17

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla **Udzielającego zamówienia** i **Przyjmującego zamówienie**. / Umowę zawarto w formie elektronicznej. *(pozostawić właściwy zapis w zależności od formy podpisania umowy)*
2. Załączniki:
 - 1) Załącznik Nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań;
 - 2) Załącznik Nr 2 – Wykaz danych teleadresowych osób uprawnionych do odbioru wyników badań;
 - 3) Załącznik Nr 3 – Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia;
 - 4) Załącznik nr 4 – Oświadczenie Przyjmującego zamówienie;
 - 5) Załącznik Nr 5 – Kopia polisy OC;
 - 6) Załącznik Nr 6 – Wydruk z KRS/CEIDG.
 - 7) Załącznik nr 7 – Miesięczny wykaz badań
 - 8) Załącznik nr 8 – Klauzula RODO
 - 9) Załącznik nr 9 – Lista Podwykławców

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Wykaz danych teleadresowych osób uprawnionych do odbioru wyników badań

Nazwisko i imię	Nr telefonu	Adres e-mail
1	2	3

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia
wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia**

Nazwisko i imię	Wykształcenie, ukończony kierunek	Doświadczenie zawodowe na stanowisku diagnosty laboratoryjnego od do	Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę)
1	2	3	4

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507, z późn. zm.), tj.:

1. **nie jestem** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
2. beneficjentem rzeczywistym Przyjmującego zamówienie w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 268/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r. o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą Przyjmującego zamówienia w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Udzielającego zamówienia w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznik Nr 5 do umowy

Kopia polisy OC

Wydruk z KRS/CEIDG

MIESIĘCZNY WYKAZ BADAŃ

BADANIA WYKONANE DLA: MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZIELONCE

W OKRESIE: OD DO

1.	<u>IMIĘ I NAZWISKO LEKARZA KIERUJĄCEGO,</u> <u>PWZ</u>	CENA NETTO	CENA BRUTTO	ŁĄCZNIE
2.	<u>IMIĘ I NAZWISKO LEKARZA KIERUJĄCEGO,</u> <u>PWZ</u>	CENA NETTO	CENA BRUTTO	ŁĄCZNIE
n.	<u>IMIĘ I NAZWISKO LEKARZA KIERUJĄCEGO,</u> <u>PWZ</u>	CENA NETTO	CENA BRUTTO	ŁĄCZNIE
RAZEM				

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Wykaz Podwykonawców

Nazwa Podwykonawcy	Dane rejestrowe	Rodzaj badań
1	2	3

Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań

Lp.	Nazwa badania	Ilość testów	Metoda badania	Cena jedn. netto (pln)	Wartość netto (pln)	Stawka VAT	Wartość brutto (pln)
1	Wapń całkowity w DZM	35					
2	Glukoza w DZM	14					
3	Potas w DZM	5					
4	Kreatynina w DZM	10					
5	Magnez w DZM	5					
6	Sód w DZM	25					
7	Fosforany w DZM	5					
8	Białko w DZM	20					
9	Kwas moczowy w DZM	5					
10	17-OH progesteron	20					
11	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu	20					
12	ACTH	120					
13	AFP-alfa-fetoproteina	35					
14	ALAT	10400					
15	Albumina	115					
16	Aldosteron	40					
17	Alfa 2 makroglobulina	5					
18	ALP - fosfataza zasadowa	410					
19	Hormon antymüllerowski	10					
20	Amylaza (Diastaza)	250					

21	Amylaza (Diastaza) w moczu	20						
22	ANA 1 przeciwciała	250						
23	P/c jądrowe,jąderkowe i cytoploazmatyczne ANA 2	50						
24	P/c jąderkowe ANA-3 (immunoblot)	120						
25	ANCA przeciw cytoplazmie	30						
26	Androstendion	70						
27	APTT [czas KK]	960						
28	Aktywność reninowa osocza	10						
29	ASO - ilościowe	290						
30	ASPAT	10						
31	ASPAT	72000						
32	ATA - przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej	450						
33	ATG - przeciwciała p. tarczycowe tyreoglobulinowe	400						
34	Witamina B12	2000						
35	Beta-HCG	100						
36	ALP frakcja kostna	43						
37	Białko C	5						
38	Białko S	5						
39	Bilirubina bezpośrednia	147						
40	Bilirubina całkowita	600						
41	Borelioza IgG	370						

42	Borelioza IgM	370						
43	Borelioza IgG WB	25						
44	Borelioza IgM WB	25						
45	Odczyn Coombsa- bezpośredni test antyglob. (BTA)	5						
46	C-peptyd	166						
47	Wapń całkowity	3670						
48	Wapń zjonizowany	20						
49	CA-125 antygen nowotworowy jajnika [OM- MA]	60						
50	CA-15,3 antygen nowotworowy piersi [BR- MA]	10						
51	CA-19,9 antygen nowotworowy p.pokarmowego [GI-MA]	5						
52	CA-19,9 antygen nowotworowy p.pokarmowego [GI-MA]	10						
53	P/ciała antycytrulinowe (anty-CCP)	590						
54	CEA - karcinoembrionalny	20						
55	Cholesterol całkowity	10500						
56	Chlamydia Pneumoniae IgA	5						
57	Chlamydia Pneumoniae IgG	5						

58	Chlamydia Pneumoniae IgM	5						
59	Chlamydia Trachomatis IgG	5						
60	Chlamydia Trachomatis IgM	5						
61	Kinaza kreatynowa - CK	890						
62	CKMB-kinaza kreatynowa, izoenzym sercowy	15						
63	Chlorki	10						
64	CMV [Cytomegalia] - przeciwciała IgG	130						
65	CMV [Cytomegalia] - przeciwciała IgM	130						
66	COVID IgG	5						
67	COVID IgM	5						
68	CRP - ilościowe	3350						
69	D-dimer	220						
70	Dehydroepiandrosteron	5						
71	DHEA-S Siarczn dehydroepiandrosteronu	250						
102	Digoksyna	45						
73	Estradiol	170						
74	Żelazo	30000						
75	Ferrytyna	1480						
76	Fibrynogen	90						
77	FSH-hormon folikulotropowy	160						
78	FT3	4050						

79	FT4	7700						
80	P/c GAD	40						
81	GGTP	2860						
82	P/C glista ludzka	1						
83	Glukoza w surowicy	13900						
84	Glukoza w moczu	15						
85	Glukagon	5						
86	Grupa krwi (układu AB0)	230						
87	HbA1C-hemoglobina glikolizowana	2830						
88	HBC -przeciwciała	50						
89	HBS-antygen (HBsAg)	280						
90	Antygen HBsAg - test potwierdzenia	5						
91	HBS-przeciwciała (HBsAb)	30						
92	Przeciwciała anty-HCV (test przesiewowy)	300						
93	HDL cholesterol	9200						
94	Helicobacter pylori - kał	120						
95	Hormon wzrostu HGh	15						
96	Przeciwciała anty-HIV (test przesiewowy)	220						
97	HLA B27	20						
98	Homocysteina	350						
99	Przeciwciała IgG p.Helicobakter pylori	10						
100	Przeciwciała przeciw insulinie	5						

101	IgA	10						
102	IgE całkowite	115						
103	Somatomedyna C	5						
104	IgG	5						
105	IgM	5						
106	Immunofiksacja	10						
107	Insulina	550						
108	Potas	6580						
109	Kwas foliowy	670						
110	Kwas walproinowy	60						
111	Badanie kału w kierunku Clostridium	5						
112	Krew utajona w kale	801						
113	Kał na nosicielstwo	30						
114	Kał na obecność jaj pasożytów	1165						
115	Posiew SS	15						
116	Kał - badanie ogólne	85						
117	Kalcytonina	30						
118	Kalprotektyna	10						
119	Karbamazepina	12						
120	Przeciwciała kardiolipinowe Ig G	5						
121	Przeciwciała kardiolipinowe Ig M	5						
122	Kortyzol - hormon nadnerczy	480						
123	Kortyzol w DZM	30						

124	Kreatynina	18000						
125	KREW KARTA	5						
126	Krztusiec IgA	5						
127	Przeciwciała IgG p Bordetella perussis (Krztusiec)	15						
128	Przeciwciała IgM p Bordetella perussis (Krztusiec)	20						
129	Kwas moczowy	8650						
130	Kwasy żółciowe	5						
131	Kał na lamblie - Elisa Giardia Test	70						
132	Lamotrigina	5						
133	LDH-dehydrogenaza mleczanowa	40						
134	LDL - cholesterol	9239						
135	LH-luteotropina	110						
136	Lit	10						
137	Lipaza	25						
138	Lipoproteina a	5						
139	Metoksykatecholamina - DZM	50						
140	Makroprolaktyna	5						
141	Magnez	1800						
142	Magnez w DZM	5						
143	Mikroalbumina w moczu	550						
144	Mikroalbuminuria DZM	130						

145	Wapń w moczu	20						
146	Kreatynina w moczu	20						
147	Ogólne badanie moczu	10365						
148	Test na Mononukleozę zakaźną (jakościowy)	5						
149	Mononukleozą IgG	25						
150	Mononukleozą IgM	25						
151	Morfologia krwi obwodowej	17500						
52	Przeciwciała IgG p Mycoplasma	5						
153	Sód	6100						
154	N-terminalny proBNP	360						
155	OB	5150						
156	Osmolalność w moczu	10						
157	Osmolalność w surowicy	10						
158	Fosfor	350						
159	Posiew wymazu z gardła	80						
160	Posiew GBS Streptococcus agalactiae	100						
161	Posiew moczu	1600						
162	Posiew wymazu z nosa	20						
163	Posiew ze zmian ropnych	10						
164	Posiew z szyjki macicy	35						
165	Posiew z ucha	30						
166	Posiew wymazu z zatok	5						
167	Panel mieszany - zestaw 20 alergenów	86						

168	Panel oddechowy - zestaw 20 alergenów	162						
169	Panel pokarmowy - zestaw 20 alergenów	75						
170	P/c przeciw transglutaminazie tk. IgA	15						
171	P/c przeciw transglutaminazie tk. IgG	10						
172	Prokalcytonina	10						
173	Badanie plwociny	5						
174	Posiew kału	10						
175	PRL - Prolaktyna	250						
176	Progesteron	100						
177	Proteinogram - frakcje białek	300						
178	PSA	4100						
179	PSA - wolny	3030						
180	Czas protrombinowy	2240						
181	PTH - parathormon	205						
182	Retikulocyty	110						
183	RF p/c w klasie IgM	30						
184	Czynnik reumatoidalny ilościowo	860						
185	Przeciwciała anty-RH	90						
186	TEST ROMA CA125+HE4	50						
187	Odwrotna T3	5						
188	Przeciwciała IgG p. wirusowi Różyczki	80						

189	Przeciwciała IgM p. wirusowi Różyczki	80						
190	SHBG	50						
191	Sporal	200						
192	T4 całkowite	20						
193	Testosteron	290						
194	Triglicerydy	9400						
195	TIBC-całkowita zdolność wiązania żelaza	200						
196	Test awidności do p/c Toxoplazmoza IgG	5						
197	Toxocara Canis p/c IgA	7						
198	Toksocara Canis p/c IgG	50						
199	Toksoplazmoza IgG	200						
200	Toksoplazmoza IgM	200						
201	Białko całkowite	70						
202	P/CIAŁA PRZECIW RECEPTOROM TSH	180						
203	Transferyna	140						
204	Troponina	5						
205	TSH3	13700						
206	Tyreoglobulina	25						
207	Mocznik	3550						
208	Ospa p/c IgG	5						
210	Badanie Waalera-Rosego	5						
211	Witamina D3 25(OH)D	6200						
212	Witamina 1,25(OH)D	50						
213	WR	200						

214	Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej	1250						
215	Cynk	25						
216	IgE swoiste	50						
217	Inne badania laboratoryjne	100						
		323503						

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r. ze zm.) (dalej RODO).

UPRZEJMIE INFORMUJĘ:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce (dalej MPZ SP ZOZ), 05-220 Zielonka, ul. Mickiewicza 18, tel. (22) 76 35 790.
 2. Inspektorem Ochrony Danych w MPZ SP ZOZ jest Paweł Piasecki, z którym można kontaktować się pisemnie na ww. adres Administratora lub tel. (22) 76 35 790 bądź adres e-mail: iod@spzozzielonka.pl
 4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce.
 5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320), dalej „ustawa Pzp”.
 6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy (art. 78 ust. 4 ustawy Pzp).
 7. 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.
 8. Mają Państwo prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych, tj. art. 15 RODO;
 - b) sprostowania (uzupełnienia) swoich danych, tj. art. 16 RODO;
 - c) ograniczenia przetwarzania danych, tj. art. 18 RODO, z zastrzeżeniem przypadków o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - d) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, w przypadku niezgodnego z przepisami prawa przetwarzania danych osobowych, tj. art. 13 ust. 2 lit. d RODO.
- Nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) 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.

9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

10. Szczegółowe informacje mogą Państwo sprawdzić na stronie www.spzozzielonka.pl bądź uzyskać osobiście w siedzibie Administratora.

**REGULAMIN KOMISJI KONKURSOWEJ POWOŁANEJ W CELU PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA LABORATORYJNYCH
BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH DLA PACJENTÓW MIEJSKIEJ PRZYZCHODNI ZDROWIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZIELONCE**

§ 1

1. Zadaniem komisji jest przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce z siedzibą przy ulicy Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka.

§ 2

1. Pracami komisji kieruje przewodniczący.
2. Posiedzenia komisji są protokołowane przez sekretarza komisji.
3. Protokół z posiedzenia komisji podpisują wszyscy uczestniczący w nim członkowie komisji.
4. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego komisji.
5. Obecność na posiedzeniach komisji jest obowiązkowa.
6. Komisja Konkursowa może rozpocząć pracę w składzie obecności, co najmniej trzech członków. W przeciwnym przypadku Dyrektor powołuje nowego członka komisji konkursowej.

§ 3

Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:

- 1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 4) osoba, której małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

§ 4

Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) Otwarcie ofert – poprzez platformę zakupową
- 2) Sekretarz komisji po upływie terminu składania ofert pobiera oferty, które wpłynęły na konkurs z platformy zakupowej i przekazuje członkom komisji.
- 3) Formalna ocena ofert:
 - a) komisja sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
 - b) komisja odrzuca bez dalszego rozpatrywania oferty:
 - złożone przez oferenta po terminie;
 - zawierające nieprawdziwe informacje;
 - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - nieważne na podstawie odrębnych przepisów;

- zawierające ofertę alternatywną;
 - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert;
- złożone przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
- c) komisja unieważnia konkurs, jeżeli:
- nie wpłynęła żadna oferta,
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce, czego nie można było przewidzieć przed ogłoszeniem konkursu.
- 4) Merytoryczna ocena ofert – posiedzenie niejawne
- a) komisja sprawdza zgodność ofert z przedmiotem zamówienia,
 - b) każdy z członków komisji dokonuje indywidualnej oceny ofert według kryteriów przyjętych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - a) w oparciu o stanowisko członków komisji, komisja podejmuje decyzję o wyborze najkorzystniejszej z ofert lub stwierdza, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).

§ 5

Przy ocenie ofert komisja konkursowa bierze pod uwagę kryteria oceny ofert określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 6

1. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
2. Z przebiegu każdego z przeprowadzonych konkursów komisja sporządza protokół.

§ 7

1. W czasie przeprowadzania konkursu komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów.
2. W przypadku wniesienia przez oferenta odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu, Komisja przedstawia Dyrektorowi **Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce** propozycję jego rozpatrzenia.

§ 8

1. Przewodniczący komisji zawiadamia Dyrektora **Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce** o wyniku postępowania konkursowego i przekazuje dokumentację związaną z postępowaniem konkursowym.
2. Komisja konkursowa zawiadamia oferentów uczestniczących w konkursie o jego zakończeniu i wyniku konkursu w sposób wskazany w ogłoszeniu o konkursie.

§ 9

1. Z chwilą zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.
2. Dokumentację z postępowania konkursowego przechowuje się w siedzibie **Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce**.