

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej  
ul. Szpitalna 22**

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/35/24

Sucha Beskidzka dnia 18.10.2024r.

# ***Konkurs Ofert***

Dotyczy:

***Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań  
histopatologicznych i cytologicznych***

**w okresie od dnia 01.12.2024r. do dnia 30.11.2027r.**

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej określonych w załączniku nr 9, na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

2. „Zamawiający” nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na świadczenia inne aniżeli wymienione w załączniku nr 9 (Pakiet nr 1, Pakiet nr 2).

3. „Zamawiający” dopuszcza możliwość złożenia oferty na wybrane pakiety.

4. „Zamawiający” nie dopuszcza składania ofert częściowych w obrębie danego pakietu.

### **II. Okres obowiązywania zamówienia:**

Zamówienie obowiązuje w okresie **od 01.12.2024r. do dnia 30.11.2027r.**

### **III. Zasady udzielania świadczeń:**

1. Świadczenia, będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą w zakładach diagnostycznych „Oferenta”.

2. Badania śródoperacyjne wykonywane będą w ustalonym z „Oferentem” dniu tygodnia, każdorazowo po przednim telefonicznym umówieniu stron.

3. „Oferent” odbiera materiał do badań z punktu zbiorczego „Zamawiającego” (Pracowni Patomorfologii).

4. „Oferent” zobowiązuje się do zapewnienia odbioru materiału do badań i dostarczania wyników badań zgodnie z czasem oczekiwania, określonym w załączniku nr 9 (Pakiet nr 1, Pakiet nr 2) własnym środkiem transportu i na własny koszt minimum 3 razy w tygodniu w/g ustalonego harmonogramu. Dotyczy to materiałów właściwie utrwalonych i nie wymagających dodatkowych procedur.

Dopuszcza się, po uprzednim poinformowaniu „Zamawiającego”, przedłużenie terminu dostarczenia wyników w sytuacji konieczności wykonania dodatkowych badań niezbędnych do podjęcia diagnozy.

Oferent ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu harmonogramu odbioru materiału w złożonej ofercie konkursowej.

5. „Zamawiający” w celu przygotowania materiału do transportu zobowiązuje się do:

#### **a) w zakresie badań histopatologicznych:**

- pobrania podczas zabiegów fragmentów tkankowych,
- umieszczenia ich w odpowiednich plastikowych pojemnikach różnej wielkości przystosowanych do przewożenia materiału w formalinie,
- zalania formaliną,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta.

#### **b) w zakresie cytologii ginekologicznej:**

- pobrania materiału do badania,
- zabarwienia utrwalonych preparatów,
- odpowiedniego ułożenia preparatów w celu przekazania ich do oceny,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta,
- Zamawiający dopuszcza możliwość barwienia preparatów przez Oferenta.

**c) w zakresie badań innego materiału cytologicznego (biopsja aspiracyjna cienkoigłowa, płyn z jam ciała, inny materiał cytologiczny w tym cytobloki):**

- pobrania materiału do badania
- przygotowania materiału do badania i utrwalenia preparatów,
- barwienia preparatów,
- odpowiedniego ułożenia preparatów w celu przekazania ich do oceny,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta,
- Zamawiający dopuszcza możliwość barwienia preparatów przez Oferenta.

Koszty czynności i materiałów, służących do realizacji świadczeń, o których mowa w lit. a) – c), z wyjątkiem czynności i materiałów związanych z wykonaniem cytobloków ponosi Zamawiający. Koszty związane z wykonaniem cytobloków ponosi Oferent.

6. W przypadku badania śródoperacyjnego strony zobowiązują się do:

**a) „Zamawiający”:**

- pobrania materiału i przygotowania do badania,
- dostarczenia materiału do badania do Pracowni Patomorfologii Zamawiającego,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta.

Koszty w/w czynności i materiałów ponosi Zamawiający.

**b) „Oferent”:**

- odebrania materiału z siedziby Zamawiającego,
- dokonania obróbki pobranego materiału ,
- wykonania preparatu przy użyciu własnego odpowiedniego dla badania mikrotomu mrożakowego,
- oceny preparatów,
- poinformowania „Zamawiającego” o wyniku badań śródoperacyjnych,
- pobrania pozostałego materiału do dalszego badania.

Koszty w/w czynności i materiałów ponosi Oferent.

7. W sytuacjach wyjątkowych, w przypadku gdy termin odbioru materiału przez Oferenta uniemożliwia barwienie materiału przez Zamawiającego, barwienie materiału leży po stronie Oferenta (w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Oferenta).

8. Za wykonane badania określone w załączniku nr 9 ( Pakiet nr 1, Pakiet nr 2) „Oferent” otrzyma wynagrodzenie zgodne z cennikiem przedstawionym w ofercie.

**IV. Wymagania stawiane oferentowi:**

1. „Oferent” ma spełniać wymagania:

- Polskiego Towarzystwa Patologów,
- Narodowego Funduszu Zdrowia,
- inne potrzebne do prowadzenia działalności w zakresie będącym przedmiotem niniejszego konkursu.

2. Posiadanie ważnej licencji Akredytacyjnej Polskiego Towarzystwa Patologów, i/lub ważny certyfikat akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia dla Zakładów Patomorfologii.

3. „Oferent” musi posiadać doświadczenie w wykonywaniu oferowanych badań. W celu wykazania spełnienia powyższego warunku „Zamawiający” wymaga, aby „Oferent” dołączył **wykaz umów ( obligatoryjnie dwóch, wykazanie większej ilości będzie dodatkowo oceniane) obowiązujących w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, których średnia roczna wartość wynosi co najmniej 200 000 zł. każda. Oferent może wykazać, że realizuje badania objęte niniejszym postępowaniem na własną rzecz ( będzie to równoznaczne z wykazaniem jednej umowy).**

Ponadto Oferent zobowiązany jest do przedstawienia dowodów określających czy w/w usługi zostały wykonane bądź są wykonywane należycie. Dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były bądź są wykonywane, wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Przedstawienie referencji od 2 podmiotów jest obligatoryjne, przedstawienie większej ilości będzie oceniane dodatkowo.

4.„Oferent” zapewni odpowiednią dokumentację i archiwizację wyników badań.

5.„Oferent” odpowiada za precyzję w wykonywaniu badania, sporządzanie opisu badania i opisu wykonania badania.

6. Badania będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.

7. Oferent zobowiązuje się do dostosowania swojego laboratoryjnego systemu informatycznego do możliwości wygenerowania wyników badań laboratoryjnych w standardzie zgodnym z HL7CDA , autoryzowanych podpisem kwalifikowanym, które udostępniane będą Zamawiającemu przy użyciu dedykowanego "serwisu internetowego" o którym mowa w ust.8. Oferent zobowiązuje się do powyższego najpóźniej w terminie 6 miesięcy od zawarcia umowy.

8. Jeśli w momencie zawarcia umowy Oferent nie spełnia wymogu, o którym mowa w ust. 7, w okresie poprzedzającym termin, o którym mowa w ust.7 zd. 2, Oferent zagwarantuje zdalny dostęp poprzez „serwis internetowy” do wyników badań histopatologicznych i cytologicznych, umożliwiając odbieranie wyników badań zleconych przez Zamawiającego na następujących warunkach:

- wyniki badań będą przekazywane (za pośrednictwem „serwisu internetowego”) w postaci dokumentu PDF uwierzytelnionego za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci skanu oryginalnego wyniku zawierającego podpis i pieczęć lekarza (wówczas dodatkowy podpis elektroniczny nie jest wymagany);
- dostęp do wyników badań (wszystkich zleconych przez Zamawiającego) będzie możliwy dla wskazanych użytkowników, posiadających unikatowy login i hasło do serwisu;
- technologia wykonania serwisu musi zagwarantować prawidłowe wyświetlanie treści w aktualnych wersjach popularnych przeglądarek internetowych.

Zamawiający dopuszcza również rozwiązania alternatywne o równoważnej funkcjonalności pod warunkiem uprzedniej akceptacji przez Zamawiającego (wymagany szczegółowy opis proponowanego rozwiązania, przedstawiony Zamawiającemu przez Oferenta w czasie trwania

postępowania konkursowego, jednak nie później niż na 7 dni przed upływem terminu składania ofert).

9. Oferent zobowiązany jest do dostarczania wyników badań do siedziby Oferenta w formie elektronicznej w terminie do 3 dni roboczych oraz w formie papierowej w terminie do 5 dni roboczych, liczonych od momentu odbioru materiału od Zamawiającego. Termin ten nie dotyczy świadczeń, o których mowa w pkt III ust. 7 specyfikacji istotnych warunków zamówienia (badania śródoperacyjne).

10. Oferent, pomimo dostarczenia wyniku badania w formie elektronicznej, zobowiązany jest również każdorazowo, w terminie o którym mowa w ust. 9, dostarczyć do siedziby „Zamawiającego” wynik badania w formie papierowej.

11. Oferent ma obowiązek zapoznania się z procedurą p.n. „Wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej” dostępną na stronie [www.zozsuchabeskidzka.pl](http://www.zozsuchabeskidzka.pl) w zakładce „Strefa pacjenta” oraz przedłożenie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 9 do specyfikacji.

#### **V. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. „Oferent” przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

3. Ofertę (**załącznik nr 1**) wraz z następującymi załącznikami:

a) **załącznik nr 2** - oświadczenie o dysponowaniu lokalem oraz zapewnieniem możliwości realizacji umowy przez cały okres jej obowiązywania,

b) **załącznik nr 3** - oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert,

c) **załącznik nr 4** - oświadczenie o spełnieniu wymagań: Polskiego Towarzystwa Patologów, Narodowego Funduszu Zdrowia i innych potrzebnych do prowadzenia działalności w zakresie będącej przedmiotem niniejszego konkursu,

d) **załącznik nr 5** – oświadczenie o wykonywaniu badań będących przedmiotem zamówienia przez kompetentny personel wraz z wykazem personelu lekarskiego,

e) wykaz umów o których mowa w pkt IV ust. 3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

f) dokumenty potwierdzające posiadanie ważnej Licencji Akredytacyjnej Polskiego Towarzystwa Patologów oraz ważny certyfikat akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia dla Zakładów Patomorfologii - zgodnie z rodz. IV pkt 2,

g) referencje lub inne dokumenty, o których mowa w pkt IV ust. 3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

h) **załącznik nr 6**- oświadczenie o akceptacji projektu umowy, który stanowi **załącznik nr 8**

i) **załącznik nr 7** – oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”

i) **załącznik nr 9** - formularz asortymentowo-cenowy,

**należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji i umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta z napisem:**

**„ Oferta konkursowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych ”**

**VI. Kryteria oceny oferty:**

**A. PAKIET NR 1 - BADANIA HISTOPATOLOGICZNE**

**1) Kryteria oceny przy wyborze oferty**

KRYTERIUM	WARUNEK	RANGA W OCENIE
JAKOŚĆ	Pozytywne referencje wystawione przez kontrahentów	maksymalnie 10 pkt
KOMPLEKSO WOŚĆ	Złożenie oferty w zakresie pakietu nr 1 oraz pakietu nr 2	maksymalnie 10 punktów
DOSTĘPNOŚĆ	zobowiązanie się do odbioru materiału w ilości dni w tygodniu	maksymalnie 10 punktów
CIĄGŁOŚĆ	w dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego zamówienia w ramach zakresu, którego dotyczy postępowanie	maksymalnie 3 punkty
CENA	Wartość pakietu nr 1	maksymalnie 40 punktów
	Niezmienność ceny	maksymalnie 20 punktów

**2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

**a) Jakość - maksymalnie 10 punktów**

Oferent otrzyma za przedstawione pozytywne referencje wystawione przez podmiot, z którym w okresie ostatnich 2 lat przed upływem składania ofert miał bądź ma podpisane umowy, których przedmiot jest tożsamy z przedmiotem niniejszego konkursu i jednocześnie roczna wartość tych umów jest nie mniejsza niż 200 000 zł- dla każdej z nich

- referencje wystawione przez dwa podmioty - 5 pkt

- referencje wystawione przez więcej niż 2 podmioty – 10 pkt

Prawidłowym sposobem udokumentowania posiadanego doświadczenia jest przedłożenie referencji lub stosownego oświadczenia

**b) Kompleksowość - maksymalnie 15 pkt**

- oferta w zakresie pakietu nr 1 oraz pakietu nr 2 - 15 pkt

- oferta w zakresie pakietu nr 1 lub pakietu nr 2 - 7pkt

**c) Dostępność - maksymalnie 10pkt**

- odbiór materiału więcej niż trzy razy w tygodniu - 10 pkt

- odbiór materiału trzy razy w tygodniu - 5 pkt

**d) Ciągłość - maksymalnie 3 pkt**

w dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy świadczenia zdrowotne na rzecz Zamawiającego w ramach zakresu, którego dotyczy postępowanie

- e) **Cena - maksymalnie 60 punktów**  
**- wartość pakietu nr 1**  
**obliczona według wzoru**

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,4$$

Gdzie :

C<sub>n</sub> - najniższa wartość pakietu złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - proponowana wartość pakietu przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

*\*/cena oferty jest to roczna wartość ocenianego pakietu*

**- niezmiennosc ceny**

oceniana na podstawie złożonej oferty, przy czym minimalny okres niezmiennosci ceny wynosi 1 rok

- 2 lata niezmiennosci ceny - 10 punktów
- 3 lata niezmiennosci ceny - 20 punktów

**B. PAKIET NR 2 – BADANIA CYTOLOGICZNE**

**1) Kryteria oceny przy wyborze oferty**

KRYTERIUM	WARUNEK	RANGA W OCENIE
<b>JAKOŚĆ</b>	Pozytywne referencje wystawione przez kontrahentów	maksymalnie 10 pkt
<b>KOMPLEKSO WOŚĆ</b>	Złożenie oferty w zakresie pakietu nr 1 oraz pakietu nr 2	maksymalnie 10 punktów
<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	zobowiązanie się do odbioru materiału w ilości dni w tygodniu	maksymalnie 10 punktów
<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	w dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego zamówienia w ramach zakresu, którego dotyczy postępowanie	3 punkty
<b>CENA</b>	Wartość pakietu nr 2	maksymalnie 40 punktów
	Niezmiennosc ceny	maksymalnie 20 punktów

**2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

**a) Jakość - maksymalnie 10 punktów**

Oferent otrzyma za przedstawione pozytywne referencje wystawione przez podmiot, z którym w okresie ostatnich 2 lat przed upływem składania ofert miał bądź ma podpisane umowy, których przedmiot jest tożsamy z przedmiotem niniejszego konkursu i jednocześnie roczna wartość tych umów jest nie mniejsza niż 200 000 zł- dla każdej z nich

- referencje wystawione przez dwa podmioty - 5 pkt
- referencje wystawione przez więcej niż 2 podmioty – 10 pkt

Prawidłowym sposobem udokumentowania posiadanego doświadczenia jest przedłożenie referencji lub stosownego oświadczenia

**b) Kompleksowość - maksymalnie 15 pkt**

- oferta w zakresie pakietu nr 1 oraz pakietu nr 2 - 15 pkt

- oferta w zakresie pakietu nr 1 lub pakietu nr 2 - 7 pkt

c) Dostępność- maksymalnie 10pkt

- odbiór materiału więcej niż trzy razy w tygodniu - 10 pkt

- odbiór materiału trzy razy w tygodniu - 5 pkt

d) Ciągłość - 5 pkt

w dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego zamówienia w ramach zakresu, którego dotyczy postępowanie

e) Cena - maksymalnie 60 punktów

- wartość pakietu nr 2

obliczona według wzoru

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,4$$

Gdzie :

C<sub>n</sub> - najniższa wartość pakietu złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - proponowana wartość pakietu przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

*\*/cena oferty jest to roczna wartość ocenianego pakietu*

- niezmiennosc ceny

oceniana na podstawie złożonej oferty, przy czym minimalny okres niezmiennosci ceny wynosi 1 rok

- 2 lata niezmiennosci ceny - 10 punktów

- 3 lata niezmiennosci ceny - 20 punktów

## **VII. Składanie ofert:**

1 Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **29.10.2024r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29.10.2024r. o godzinie 12.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „B” IV piętro.

## **VIII. Związanie ofertą:**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **IX. Warunki konkursu:**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać:

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -14.30 w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „B”, IV piętro telefon: 33 872-33-14.

mgr Dorota Borzestowska - Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

mgr Katarzyna Dyrz - Z-ca Koordynatora Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16



lek. Marek Haber - Dyrektor

#### **X. Prawo oferentów:**

1. „Oferent” ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej w związku z art 152-154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. „Oferent” ma możliwość składania zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie do **25.10.2024 r. do godz. 10.00.**

#### **XI. Inne:**

1. Wzór umowy stanowi załącznik **nr 8** do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Warunki płatności - 60 dni od dnia otrzymania faktury wraz z zestawieniem potwierdzającym ilość i rodzaj wykonanych badań wg załącznika nr 1 do umowy.
3. „Zamawiający” spośród wszystkich złożonych ofert wybierze najkorzystniejsze oferty/ofertę w ilości zabezpieczającej potrzeby „Zamawiającego”.
4. Ceny jednostkowe z tytułu realizacji świadczeń objętych przedmiotem zamówienia mogą być renegotjowane po okresie 1 roku obowiązywania umowy lub po okresie określonym w złożonej ofercie na uzasadniony wniosek Oferenta.

#### **XII. Prawo udzielającego zamówienie:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub jego części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.**

.....  
data i podpis  
sporządzającego

.....  
data i podpis  
osoby zatwierdzającej

**OFERTA KONKURSOWA -  
wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań  
histopatologicznych i cytologicznych**

**1. Dane o „Ofierencie”**

Nazwa firmy .....

Adres firmy, nr telefonu.....

Numer wpisu do rejestru .....

REGON.....

NIP.....

Nazwa banku.....

Numer rachunku bankowego.....

Osoba reprezentująca „Oferenta” .....

Kod świadczeniodawcy (nr umowy z NFZ) - jeżeli dotyczy.....

**2. Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz personelu wykonującego świadczenia zdrowotne, a także dokumenty rejestrowe:**

- a) **załącznik nr 2** - oświadczenie o dysponowaniu lokalem oraz zapewnieniem możliwości realizacji umowy przez cały okres jej obowiązywania,
- b) **załącznik nr 3** - oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert,
- c) **załącznik nr 4** - oświadczenie o spełnieniu wymagań: Polskiego Towarzystwa Patologów, Narodowego Funduszu Zdrowia i innych potrzebnych do prowadzenia działalności w zakresie będącej przedmiotem niniejszego konkursu,
- d) **załącznik nr 5** – oświadczenie o wykonywaniu badań będących przedmiotem zamówienia przez kompetentny personel wraz z wykazem personelu lekarskiego,
- e) wykaz umów o których mowa w pkt IV ust. 3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- f) dokumenty potwierdzające posiadanie ważnej Licencji Akredytacyjnej Polskiego Towarzystwa Patologów oraz ważny certyfikat akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia dla Zakładów Patomorfologii - zgodnie z rodz. IV pkt 2,
- g) referencje lub inne dokumenty, o których mowa w pkt IV ust. 3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- h) **załącznik nr 6**- oświadczenie o akceptacji projektu umowy, który stanowi **załącznik nr 8**
- i) **załącznik nr 7** – oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”
- i) **załącznik nr 9** - formularz asortymentowo-cenowy,

*\*/kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez Oferenta, Zamawiający ma prawo wymagać od Oferenta przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności dokumentów zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza*

**3. Proponowana roczna wartość pakietu za badania histopatologiczne i cytologiczne w/g załącznika nr 9 (UZUPEŁNIONY ZAŁĄCZNIK NR 9 NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY).**

Nr Pakietu	Wartość roczna brutto
1	ZŁ
2	ZŁ

**4. Harmonogram odbioru materiału do badania przez „Oferenta” z siedziby „Zamawiającego”:**

**1) PAKIET NR 1- Badania histopatologiczne:**

Dzień tygodnia	Godziny odbioru (przedział czasowy)
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

**2) PAKIET NR 2- Badania cytologiczne:**

Dzień tygodnia	Godziny odbioru (przedział czasowy)
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

**6. Proponowany okres niezmienności ceny ( podany w miesiącach)**

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

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

(Dane Oferenta)

## Oświadczenie Oferenta

### Oferent oświadcza iż:

- dysponuje lokalem właściwym do wykonywania świadczeń objętych konkursem ofert,
- lokal, którym dysponuje zapewni możliwość realizacji umowy przez cały okres jej obowiązywania.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

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

(Dane Oferenta)

### **Oświadczenie Oferenta**

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert,  
otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

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

( Dane Oferenta)

### Oświadczenie Oferenta

Oferent oświadcza iż spełnia wymogi:

- Polskiego Towarzystwa Patologów,
- Narodowego Funduszu Zdrowia,
- inne potrzebne do prowadzenia działalności w zakresie będącej przedmiotem niniejszego konkursu.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

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

(Dane Oferenta)

### Oświadczenie Oferenta

Oferent oświadcza, iż posiada kompetentny personel zdolny do wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

#### Wykaz personelu dokonującego oceny materiału cytologicznego i histopatologicznego

Lp	Nazwisko i imię	Numer prawa wykonywania zawodu	Specjalizacja

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

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

(Dane Oferenta)

### **Oświadczenie Oferenta**

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 8 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta



**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany (a) .....

imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej*, wynikającej z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024r. poz. 928), wprowadzonej na mocy Zarządzenia Dyrektora nr 43/G/2024 z dnia 30.09.2024 r., rozumiem jej treść, przyjmuję ją do stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się ponadto do aktualizacji znajomości powyższej Procedury wraz z każdorazową jej zmianą przekazaną do wiadomości poprzez ogłoszenie w miejscu publikacji procedury.

.....

data i czytelny podpis

**Umowa  
(PROJEKT)**

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu ..... pomiędzy:  
**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22,**  
reprezentowanym przez :  
lek. Marka Habera - Dyrektora ZOZ Sucha Beskidzka  
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

**a**

.....  
....., REGON: .....,  
NIP:....., Kod świadczeniodawcy: .....,  
reprezentowanym przez :

.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**„

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania  
konkursowego na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań*

*histopatologicznych i cytologicznych*

*(Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/35/24),*

*mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.
2. Szczegółowy zakres badań określa załącznik nr 1 i nr 2.
3. Badania będące przedmiotem umowy wymagają zgodności za standardem Polskiego Towarzystwa Patologów.

**§ 2**

1. Miejscem realizacji umowy będą zakłady diagnostyczne „Przyjmującego zamówienie”.
2. Badania śródoperacyjne wykonywane będą u „Udzielającego zamówienie” w jego placówce w ustalonym dniu tygodnia, każdorazowo po uprzednim telefonicznym ustaleniu.

**§ 3**

1. Badania wykonywane będą przez „Przyjmującego zamówienie” na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy „Udzielającego zamówienie”. Skierowania powinny zawierać adnotacje, że badania dotyczą pacjentów „Udzielającego zamówienie” oraz zostać opatrzone pieczęcią „Udzielającego zamówienie”.

2. Skierowania stanowią podstawę do przygotowania załącznika i obciążania „Udzielającego zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie” kosztami wykonywanych badań.

#### § 4

1. Materiał do wykonania specjalistycznych badań histopatologicznych, śródoperacyjnych, immunohistochemicznych, cytologicznych-wynikających z potrzeb „Udzielającego zamówienie” będzie pobierany w siedzibie „Udzielającego zamówienie” 3 razy w tygodniu według harmonogramu (harmonogram podany w ofercie), o którym mowa w § 15.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostosowania swojego laboratoryjnego systemu informatycznego do możliwości wygenerowania wyników badań laboratoryjnych w standardzie zgodnym z HL7CDA, autoryzowanych podpisem kwalifikowanym, które udostępniane będą Udzielającemu zamówienie przy użyciu dedykowanego "serwisu internetowego" o którym mowa w ust.3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do powyższego najpóźniej w terminie 6 miesięcy od zawarcia umowy.

3. W okresie poprzedzającym termin, o którym mowa w ust.2, Przyjmujący zamówienie zagwarantuje zdalny dostęp poprzez „serwis internetowy” do wyników badań histopatologicznych i cytologicznych, umożliwiając odbieranie wyników badań zleconych przez Udzielającego zamówienie na następujących warunkach:

- wyniki badań będą przekazywane (za pośrednictwem „serwisu internetowego”) w postaci dokumentu PDF uwierzytelnionego za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci skanu oryginalnego wyniku zawierającego podpis i pieczęć lekarza (wówczas dodatkowy podpis elektroniczny nie jest wymagany);
- dostęp do wyników badań (wszystkich zleconych przez Udzielającego zamówienie) będzie możliwy dla wskazanych użytkowników, posiadających unikatowy login i hasło do serwisu;
- technologia wykonania serwisu musi zagwarantować prawidłowe wyświetlanie treści w aktualnych wersjach popularnych przeglądarek internetowych.

Udzielający zamówienia dopuszcza w okresie przejściowym o którym mowa w zd. 1 również rozwiązania alternatywne o równoważnej funkcjonalności pod warunkiem uprzedniej akceptacji przez Udzielającego zamówienia (wymagany szczegółowy opis proponowanego rozwiązania, przedstawiony Udzielającemu zamówienia przez Przyjmującego zamówienie w czasie trwania postępowania konkursowego, jednak nie później niż na 7 dni przed upływem terminu składania ofert).

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczania wyników badań do siedziby „Udzielającego zamówienie” w formie elektronicznej w terminie do ..... dni roboczych oraz w formie papierowej do ..... dni roboczych, liczonych od momentu odbioru materiału od Udzielającego zamówienie. Termin ten nie dotyczy świadczeń, o których mowa w § 2 ust. 2 umowy (badania śródoperacyjne).

5. Przyjmujący zamówienie, pomimo dostarczenia wyniku badania w formie elektronicznej, zobowiązany jest również każdorazowo, w terminie o którym mowa w ust. 3, dostarczyć do siedziby Udzielającego zamówienie wynik badania w formie papierowej.

6. Dopuszcza się po uprzednim poinformowaniu „Udzielającego zamówienie” przedłużenie

terminu dostarczenia wyników, w sytuacji konieczności wykonania dodatkowych badań niezbędnych do postawienia diagnozy.

7. „Przyjmujący zamówienie” ponosi koszt transportu materiału do badania oraz dostarczania wyników do „Udzielającego zamówienie”.

### Obowiązki stron umowy

#### § 5

1. „Udzielający zamówienie” w celu przygotowania materiału do transportu zobowiązuje się do:

**a) w zakresie badań histopatologicznych:**

- pobrania podczas zabiegów fragmentów tkankowych,
- umieszczenia ich w odpowiednich plastikowych pojemnikach różnej wielkości przystosowanych do przewożenia materiału w formalinie,
- zalania formaliną,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta.

**b) w zakresie cytologii ginekologicznej:**

- pobranie materiału do badania,
- zabarwienia utrwalonych preparatów,
- odpowiedniego ułożenia preparatów w celu przekazania ich do oceny,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta.

**c) w zakresie badań innego materiału cytologicznego (biopsja aspiracyjna cienkoigłowa, płyn z jam ciała, inny materiał cytologiczny w tym cytobloki):**

- pobranie materiału do badania,
- przygotowanie materiału do badania i utwalenie preparatów,
- barwienie preparatów,
- odpowiedniego ułożenia preparatów w celu przekazania ich do oceny,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta

d) koszty czynności i materiałów, służących do realizacji świadczeń, o których mowa w lit. a) – c), za wyjątkiem czynności i materiałów związanych z wykonaniem cytobloków ponosi „Udzielający zamówienie”.

2. W przypadku badania śródoperacyjnego strony umowy zobowiązują się do:

**a) „Udzielający zamówienie”:**

- przygotowania stanowiska do wykonania intry,
- pobrania i dostarczenia materiału do badania do Pracowni Patomorfologii „Udzielającego zamówienie”,
- odpowiedniego ułożenia preparatów w celu przekazania ich do oceny,
- dołączenia do pobranego materiału skierowania dla każdego pacjenta,
- pomocy przy obsłudze mikrotomu,
- barwienia preparatu.

Koszty w/w czynności i materiałów ponosi „Udzielający zamówienie”.

**b) „Przyjmujący zamówienie”:**

- dokonania obróbki pobranego materiału w pomieszczeniach wskazanych przez „Udzielającego zamówienie” (Pracownia Patomorfologii),

- wykonania preparatu przy użyciu mikrotomu mrożakowego,
- oceny preparatów,
- poinformowania „Udzielającego zamówienie” o wyniku badań śródoperacyjnych,
- pobrania pozostałego materiału do dalszego badania w ośrodku „Przyjmującego zamówienie”.

Koszty w/w czynności i materiałów ponosi „Przyjmujący zamówienie”.

4. W sytuacjach wyjątkowych, w przypadku gdy termin odbioru materiału przez „Przyjmującego zamówienie” uniemożliwia barwienie materiału przez „Udzielającego zamówienie”, barwienia materiału dokonuje „Przyjmujący zamówienie”.

5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 15 ust.1 umowy.

6. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje świadczenie zgodnie z aktualną wiedzą i dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.

## § 6

1. „Przyjmujący zamówienie” zapewnia wykonywanie świadczeń, o których mowa w § 1 przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i z zachowaniem należytej staranności.

2. Wykaz personelu dokonującego oceny materiału cytologicznego i histopatologicznego stanowi załącznik nr 3 do umowy.

3. „Przyjmujący zamówienie”, w przypadku zmiany wykazu personelu, o którym mowa w ust. 2, zobowiązany poinformować pisemnie o tym fakcie „Udzielającego zamówienie” w nieprzekraczalnym terminie 15 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

## § 7

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz do dbania o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

## § 8

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa.

3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa.

## § 9

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z wykonywaniem badania zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia.

2. „Przyjmujący zamówienie” w całym okresie trwania umowy zobowiązuje się do spełniania wymagań:

- a) Polskiego Towarzystwa Patologów,
- b) Narodowego Funduszu Zdrowia
- c) innych potrzebnych do prowadzenia działalności w zakresie będącym przedmiotem umowy.

3. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia „Udzielającego zamówienie” o utracie uprawnień do realizacji przedmiotu umowy.

## **§ 10**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienia”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy, a w szczególności sposobu udzielenia świadczeń zdrowotnych.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

## **§ 11**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych § 1 umowy - na czas trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” kopię dokumentu, o którym mowa w ust.1.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust.1-4 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

## **§ 12**

„Przyjmujący zamówienie” i „Udzielający zamówienie” ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 1 niniejszej umowy.

### § 13

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu zgody „Udzielającego Zamówienia” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 14

1. „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”), w stosunku do przetwarzanych w swoich jednostkach danych osobowych, tj.:

- 1) „Udzielający zamówienie” (podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej dla osobowych danych medycznych pacjentów z tytułu prowadzonej działalności leczniczej;
- 2) „Przyjmujący zamówienie” (podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką cytologiczną histopatologiczną.

2. „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe, w związku z zawarciem niniejszej umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań cytologicznych i histopatologicznych:

- 1) Podstawą przetwarzania danych osobowych oraz zakres przetwarzania danych z tytułu realizacji zapisów niniejszej umowy jest potrzeba udzielania świadczeń zdrowotnych, przeprowadzania badań związanych z diagnostyką cytologiczną i histopatologiczną określonych w Załączniku nr .... do niniejszej umowy przez upoważniony do tego podmiot; w trybie określonym w §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

Z tytułu zakresu niniejszej umowy, „Udzielający zamówienie” będzie udostępniał „Przyjmującemu zamówienie” następujące dane:

- a) oznaczenie pacjenta, zgodnie z art. 25 pkt. 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta: dane pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, numer telefonu, przedmiot badania,
- b) oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie lub leczenie, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania: nazwisko i imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu,
- c) informacja o stanie zdrowia pacjenta, tzw. dane wrażliwe - inf. o stanie zdrowia, rozpoznaniu, chorobach współistniejących, wykonanych badaniach udzielonych konsultacjach oraz ich wynikach, przeprowadzonych zabiegach, wskazaniach i przeciwwskazaniach do udzielenia świadczenia, dotychczasowym leczeniu i inne konieczne do wykonania przedmiotu niniejszej umowy

„Przyjmujący zamówienie” będzie udostępniał „Udzielającemu zamówienie” wyniki badań w zakresie określonym w załączniku nr ..... do niniejszej umowy, dla

pacjentów, których dane wcześniej do oceny przekazał „Udzielający zamówienie”, wraz ze zwrotnym przekazaniem informacji w zakresie określonym w pkt „a”, „b” i „c” – adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności zestawienia danych z pacjentem.

- 2) Na danych z tytułu czynności określonych w niniejszej umowie będą wykonywane następujące operacje: utrwalanie, uzupełnianie, archiwizowanie;
- 3) „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” zapewnią, iż przetwarzanie danych, w tym ewentualna transmisja danych odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami odpowiednich przepisów prawa, w tym RODO, tj. 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.
- 4) „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” z tytułu i dla zapewnienia współpracy celem realizacji zapisów Umowy udostępnią dane osobowe swoich Pracowników stronie drugiej w zakresie: imię i nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu, tytuł naukowy, dane kontaktowe;
- 5) „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” w sposób niezależny od siebie będą realizować obowiązek informacyjny (art. 13 lub 14 RODO) adekwatnie do zakresu przetwarzanych danych, z zastrzeżeniem wyłączeń, o których mowa w art. 13 ust. 4 lub 14 ust. 5 RODO.  
Obowiązek informacyjny (informacja dla pracowników „Przyjmującego zamówienie”) stanowi załącznik nr ..... do niniejszej umowy.

### **Organizacja udzielania świadczeń w zakresie niniejszej umowy**

#### **§ 15**

1. Świadczenia wymienione w § 1 wykonywane będą w/g następującego harmonogramu:

Odbiór materiału przez „Przyjmującego zamówienie” z siedziby „Udzielającego zamówienie” odbywać się będzie

<b>Dzień tygodnia</b>	<b>Godziny</b>
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

2. Harmonogram wykonywania świadczeń objętych treścią niniejszej umowy, o którym mowa w ust.1 może ulec zmianie za uprzednią zgodą „Udzielającego zamówienie” wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.



## Zasady finansowania

### § 16

1. Ceny badań określa cennik przedstawiony w ofercie, stanowiący załącznik nr 1 i 2 do niniejszej umowy.
2. Ceny jednostkowe, o których mowa w ust. 1, mogą być renegotjowane w uzasadnionych przypadkach po okresie ..... (po okresie niezmienności ceny określonym w złożonej ofercie) na uzasadniony wniosek Przyjmującego zamówienie .

### § 17

1. Rozliczanie z tytułu realizacji świadczeń wymienionych w § 1 następować będzie w okresach miesięcznych z dołu na podstawie faktury wystawionej przez „Przyjmującego zamówienie”.  
Rozliczenie będzie zgodne z formularzem cenowym (zał. nr 1 i nr 2 do umowy) sporządzane na drukach stanowiących zał. nr 4 i 4a do niniejszej umowy.  
W przypadku wykonania kilku rodzajów badań u jednego pacjenta koniecznym jest wykazanie w załączniku każdego rodzaju badania w odrębnym wierszu.
2. Płatność realizowana będzie przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury na konto „Przyjmującego zamówienie”:
3. „Przyjmującemu zamówienie” przysługuje prawo do naliczania ustawowych odsetek w przypadku zwłoki z zapłatą wynagrodzenia przez „Udzielającego zamówienie”.

## Sankcje i kary

### § 18

1. „Udzielający zamówienie” w przypadku nie przestrzegania zapisów umowy, może zastosować w stosunku do „Przyjmującego zamówienie” następujące sankcje:
  - a) może zmniejszyć wynagrodzenie miesięczne o 5%,
  - b) może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.
2. „Przyjmujący zamówienie” zapłaci „Udzielającemu zamówienie” kary umowne:
  - a) za zwłokę w wykonaniu zleconego badania w wysokości 2,5% ceny brutto tego badania za każdy dzień zwłoki,
  - b) z tytułu nienależytego wykonania zleconego badania w wysokości 5% ceny brutto wadliwie wykonanego badania,
  - c) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od „Przyjmującego zamówienie” w wysokości 5% niezrealizowanej, w dacie odstąpienia od umowy, wartości wynagrodzenia umownego z tytułu niewykonanych , a zleconych badań.
3. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.
4. W przypadku stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia naruszenia zasad udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie między Narodowym Funduszem Zdrowia a „Udzielającym Zamówienie” , gdy powyższe naruszenie wynikać będzie z okoliczności za które odpowiedzialność ponosi „Przyjmujący Zamówienie”, „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany

jest zwrócić „Udzielającemu Zamówienie” wszelkie koszty jakie musiał on ponieść w stosunku do Narodowego Funduszu Zdrowia (zwrot kwoty zakwestionowanych świadczeń, kary umowne).

5. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

### **Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy**

#### **§ 19**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... r. do .....
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
  - a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
  - b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust.4.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym:
  - a) gdy „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązku, o którym mowa w § 11,
  - b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie.
5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 20**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) kodeksu cywilnego,
- b) ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej
- c) inne akty prawne.

#### **§ 21**

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby „Udzielającego zamówienie”.

#### **§ 22**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**