



Gdynia, dnia 18 czerwca 2021 r.

04/ŚZ/UCMMiT/2021

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCYN Y MORSKIEJ I TROPIKALNEJ W GDYNI**

działając na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

OGLASZA KONKURS OFERT

na wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej przez 12 miesięcy

nr postępowania 04/ŚZ/UCMMiT/2021

I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych dla Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do SWKO (diagnostyka laboratoryjna ogólna, specjalistyczna, bakteriologiczna, transfuzjologiczna i parazytologiczna itp. oraz prowadzenie banku krwi) z zastrzeżeniami określonymi w SWKO.
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: **od 01.07.2021r. do 30.06.2022r.**
3. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu zamieszczono w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SKWO).
4. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na świadczenia określone w SWKO.

II. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert znajdują się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia: www.ucmmiT.gdynia.pl, w zakładce BIP/zamówienia na świadczenia zdrowotne.

III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia:
UCMMiT
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia
w Kancelarii – pok. nr 30
w terminie do 28.06.2021r. do godz. 11.30
2. Otwarcie ofert nastąpi w:
UCMMiT
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia

w pok. nr 149
w terminie 28.06.2021r. o godz. 12.00

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

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

V. TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.

Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia a także przesłane wszystkim oferentom.

VI. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

DYREKTOR
Uniwersyteckiego Centrum Medycyny
Morskiej i Tropikalnej
prof. dr hab. n. med. Marcin Renke



**UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT**

w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert,
o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

na wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej przez 12 miesięcy

nr postępowania: 04/SZ/UCMMiT/2021

AKCEPUJĘ I PRZEKAZUJĘ DO PUBLIKACJI

DYREKTOR
Uniwersyteckiego Centrum Medycyny
Morskiej i Tropikalnej

prof. dr hab. n. med. Marcin Renke

Podpis

Gdynia, dnia 16.06.2021r.

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej (zwane dalej również UCMMiT)

ul. Powstania Styczniowego 9b

81-519 Gdynia

www.ucmmiT.gdynia.pl

godziny pracy: 7:30- 15:05

adres e -mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl

adres e -mail do korespondencji w sprawach konkursu: dzp@ucmmiT.gdynia.pl

II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

1. Nazwa zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień:
 - 1) 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne,
 - 2) 85111810-1 Usługi analizy krwi,
 - 3) 85111820-4 Usługi analizy bakteriologicznej,
 - 4) 85146000-4 Usługi świadczone przez bank krwi
2. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie (zwanego dalej również Oferentem), świadczeń zdrowotnych, w zakresie określonych jakościowo, ilościowo i rodzajowo w **Załączniku nr 1-4** do SWKO.
3. Udzielający zamówienia zastrzega, że określona w **Załączniku nr 3** do SWKO ilość badań, może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego o nie więcej niż 30% i Oferent nie ma prawa do roszczeń odszkodowawczych z tytułu nie wykonania kontraktu w określonym umową zakresie.
4. Wybrany w trybie niniejszego konkursu Oferent, przed podpisaniem umowy z UCMMiT, zawrze stosowną umowę na dzierżawę pomieszczeń, (o ile oferent nie jest już dzierżawcą pomieszczeń laboratoryjnych w lokalizacji UCMMiT na okres realizacji przedmiotowych świadczeń), o których mowa w pkt 5, z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym, na okres obowiązywania umowy z UCMMiT dotyczącej realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.
5. Gdański Uniwersytet Medyczny udostępnia (zawiera umowę dzierżawy i przekazuje wszelkie niezbędne materiały i dokumenty) pomieszczenia wydzielane niezwłocznie Przyjmującemu zamówienie, z którym zostanie zawarta umowa na wykonywanie świadczeń określonych w szczególności w **Załączniku nr 3** do SWKO:
 - 1) w **budynku głównym (wieżowiec)** o powierzchni (ok 400m2) dla celów wykonywania przedmiotowych badań laboratoryjnych objętych umową z UCMMiT, **za cenę 24,00zł. netto + Vat + opłaty za media.**
 - 2) w przeznaczonych do dzierżawy pomieszczeniach system wentylacji mechanicznej wymaga instalacji nowej centrali wentylacji mechanicznej.
6. Wszelkie wydatki i koszty poniesione na wyposażenie i dostosowanie dzierżawionych od GUMed pomieszczeń do stanu zgodnego z wymaganiami określonymi przepisami polskiego prawa oraz wydatki i koszty zatrudnienia określonego, wykwalifikowanego i przeszkolonego personelu wliczone są w cenę ofertową badań.
7. Przyjmujący zamówienie odpowiada za odpowiednie, zgodne z prawem wyposażenie pomieszczeń w niezbędny przeznaczony do określonych badań, sprzęt laboratoryjny (dla którego wystawiono zg z przepisami prawa co najmniej deklarację zgodności ze znakiem CE) i zagwarantowanie do wykonywania zamawianych badań, odpowiedniego, zgodnie z wymogami prawa polskiego, wykwalifikowanego personelu przed rozpoczęciem realizacji umowy.
8. Oferent, w możliwie najkrótszym czasie po podpisaniu umowy z UCMMiT, rejestruje swoją działalność laboratoryjną prowadzoną w lokalizacji UCMMiT i świadczone na rzecz UCMMiT w ramach umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu usługi – zgodnie z przepisami polskiego prawa. Nie zarejestrowanie laboratorium w lokalizacji UCMMiT niezwłocznie po podpisaniu umowy, lub nie rozpoczęcie w terminie realizacji umowy, daje prawo UCMMiT do rozwiązania umowy z Przyjmującym zamówienie, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie z naliczeniem odpowiednich kar umownych.

9. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację świadczeń określonych w Załączniku nr 3 do SWKO.
10. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Termin realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia:
 - 1) przed podpisaniem umowy na realizację niniejszego świadczenia, wybrany oferent dostarcza do UCMMiT Kancelaria UCMMiT, protokolarnie: - 6 kompletów dokumentów o których mowa w pkt II, pkt 21, **Załącznika nr 1 do SWKO**,
 - 2) rozpoczęcie adaptacji pomieszczeń wskazanych w pkt. 2 pod laboratorium analityczne i pracownię transfuzjologii oraz bank krwi **do 3 dni od dnia podpisania umowy**,
 - 3) zakończenie adaptacji pomieszczeń wskazanych w pkt. 2 pod laboratorium analityczne, pracownię transfuzjologii i bank krwi, uruchomienie laboratorium, dostarczenie zaświadczeń, pozwoleń i decyzji odpowiednich organów dotyczących laboratorium w lokalizacji UCMMiT – **niezwłocznie po podpisaniu umowy** – nie później niż do dnia rozpoczęcia realizacji umowy.
 - 4) dostarczenie do odpowiednich jednostek organizacyjnych UCMMiT właściwych, odpowiednich druków zleceń, wyrobów medycznych i kodów kreskowych w ilości zapewniającej sprawne zlecenie - **do 21 dni** od daty podpisania umowy,
 - 5) wprowadzenie (udostępnienie) nowego systemu elektronicznego zlecenia i odbierania wyników wraz z przeszkoleniem personelu UCMMiT - do 14 dni od daty podpisania umowy, chyba że strony uzgodnią inny termin,
 - 6) rozpoczęcie udzielania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej w zakresie badań określonych w załączniku nr 3 do SWKO – **nie później niż od dnia 01.07.2021r. i zakończenie w dniu 30.07.2022r.**
 - 7) zakończenie dzierżawy pomieszczeń oraz świadczeń z zakresu zamawianej diagnostyki laboratoryjnej z upływem 12 miesięcy od daty rozpoczęcia dla UCMMiT udzielania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, chyba że w zakresie dzierżawy pomieszczeń GUMed z oferentem uzgodnią inaczej.
2. Gdański Uniwersytet Medyczny (organ założycielski UCMMiT) udostępnia Przyjmującemu zamówienie niezwłocznie, w terminie przed zawarciem umowy Pz.z UCMMiT, dotyczącej niniejszych usług, pomieszczenia w lokalizacji UCMMiT, w budynku głównym (wieżowiec) o powierzchni wymaganej dla celów wykonywania przedmiotowych badań laboratoryjnych.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu uruchomienia laboratorium analitycznego w pomieszczeniach w lokalizacji UCMMiT jedynie w sytuacji, jeżeli w trakcie realizacji umowy zajdą okoliczności niezależne od Stron, które spowodują, że dotrzymanie pierwotnych terminów nie będzie możliwe, w szczególności wynikające z przewidzianej procedurą zatwierdzenia koncepcji modernizacji, konieczności uzyskania właściwych pozwoleń lub decyzji administracyjnych lub przeszkód natury technicznej lub technologicznej a Przyjmujący zamówienie zabezpiecza sprawne i odpowiednie, (w tym elektroniczne ZLECANIE BADAŃ I ODBIERANIE WYNIKÓW) zgodne z przepisami prawa wykonanie badań w innym laboratorium Przyjmującego zamówienie, na terenie Gdyni. Opóźnienie takie nie może przekroczyć 7 dni roboczych, gdyż w przeciwnym razie UCMMiT skorzysta z uregulowań zawartych w pkt 5 poniżej.
4. Odpowiedzialność za terminowe wykonywanie badań zgodnie z wymaganiami SWKO i przepisami prawa spoczywa na Przyjmującym zamówienie.
5. **Nie rozpoczęcie w terminie wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie uprawnia UCMMiT do zlecenia wykonania badań innemu podmiotowi. UCMMiT różnicą w cenie badań może obciążyć Przyjmującego zamówienie lub rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym z przyczyn Pz, z naliczeniem odpowiednich kar umownych.**

IV. WARUNKI PODMIOTOWE UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE NA POWIERZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW:

1. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział Oferenci spełniający następujące warunki:

- 1) **posiadają kompetencje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszych SWKO:**
 Udzielający zamówienia uzna, że Oferent biorący udział w postępowaniu jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych tzn. wykonywania diagnostycznych badań laboratoryjnych, będących przedmiotem niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawą z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej:
 - a) jeśli Oferent wykaże, że spełnia wymagania określone przepisami polskiego prawa dotyczącymi działalności w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, w szczególności jest zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych i potwierdzi powyższe niżej wymienionymi dokumentami:
 - a. aktualną informacją z **rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** -wymagane przynajmniej te strony z rejestru, które dotyczą wszystkich wyznaczonych przez Oferenta do realizacji zamawianych świadczeń podmiotów,
 - b. wypisem/zaświadczeniem z **ewidencji laboratoriów**, prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych dotyczącym wszystkich wyznaczonych przez Oferenta podmiotów do wykonywania zamawianych świadczeń,
 - c. koncesją, zezwoleniem lub dokumentem potwierdzającym, że wyznaczony przez Oferenta do wykonania zamawianych badań podmiot (dotyczy wszystkich wyznaczonych do realizacji zamawianych świadczeń laboratoriów zagranicznych), jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych – zgodnie z przepisami prawa UE i odpowiednich do wymaganych w Polsce, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym firma (laboratorium) wskazana przez Oferenta jako wykonawca/ podwykonawca badań, ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,
 - d. oświadczeniem Oferenta o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu i zapoznaniu się z przepisami prawa polskiego dotyczącymi działalności leczniczej,
 - w formie oryginału pisma- wg. wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5** do SWKO,
 - e. oświadczeniem Oferenta o dysponowaniu odpowiednim/i laboratorium/ami do wykonania przedmiotowego zamówienia
 - w formie oryginału pisma- wg. wzoru stanowiącego **Załącznik nr 7** do SWKO,
 - b) jeśli Oferent, na dzień składania ofert w niniejszym postępowaniu, wykaże oświadczeniem że co najmniej 100 różnych rodzajowo badań, które będzie wykonywał sam lub przez podwykonawców dla UCMMiT od dnia zawarcia umowy, objętych jest aktualnym certyfikatem akredytacji laboratorium wykonującego badania wg normy PN-EN ISO 15189 – wystawionym przez odpowiednią uprawnioną jednostkę - Polskie Centrum Akredytacji i utrzyma taki certyfikat/y przez cały czas obowiązywania umowy z UCMMiT
 - a. Akredytacja powinna być wystawiona na podmiot faktycznie wykonujący dane badanie dla UCMMiT. Jeśli badanie wykonuje podwykonawca aktualna akredytacja wystawiona jest na podwykonawcę ale w ofercie wykazuje ją Oferent.
 – do potwierdzenia oświadczeniem **Załącznik nr 3** do SWKO.
- 2) **znajdują się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej:**
 Udzielający zamówienia uzna, że Oferent biorący udział w postępowaniu znajduje się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej jeśli Oferent wykaże, że:

- a) jest ubezpieczony od OC zg. z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i potwierdzi powyższe:
 - a. aktualną polisą ubezpieczeniową (*kopia potw. za zgodność z oryginałem*) wraz z dowodem jej opłacenia;
 - b) nie znajduje się w upadłości ani nie została w stosunku do niego otwarta likwidacja i potwierdzi powyższe:
 - a. aktualnym na dzień składania ofert, wypisem z właściwego rejestru lub z centralnej informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionym nie wcześniej niż 3 m-ce przed terminem składania ofert,
 - c) nie zalega z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne;
 - a. do potwierdzenia oświadczeniem oferenta – wg wzoru **Załącznik nr 5 do SWKO**,
- 3) **posiadają odpowiednią zdolność techniczną lub zawodową:**
 UCMMiT uzna, że Oferent spełnia warunek w tym zakresie, jeżeli:
- a) Oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem i dokumentami, że zrealizował (**zakończył**) z należytą starannością co najmniej 1-dno świadczenie (umowę ciągłą, min. 12 miesięczną) w okresie ostatnich 5 lat, polegającą na wykonywaniu badań określonych w Załączniku nr 3 do SWKO (badania z zakresu analityki og. z hematologią, biochemią, toksykologią, bakteriologią, transfuzjologią z serologią grup krwi i próbami krzyżowymi oraz prowadzeniem banku krwi, parazytologią i badaniami specjalistycznymi) dla co najmniej jednego Szpitala (min. 70 łóżek-outsourcing usług) pełniąc dla niego dyżury całodobowe i **potwierdzi powyższe** oświadczeniem złożonym zg. ze wzorem określonym w **Załączniku nr 8** do SWKO oraz opinią/niami odbiorcy/ów wykonanych/wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie usług / świadczeń,
 - b) Oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem i dokumentami, że **osoby** wyznaczone do realizacji niniejszego zamówienia posiadają prawo wykonywania zawodu zgodnie z właściwymi przepisami prawa polskiego, w tym ustawy o diagnostyce laboratoryjnej oraz kompetencje i doświadczenie niezbędne do wykonywania i oceny badań zgodnie z odpowiednim zakresem oraz wykaże że **personel podwykonawcy/ów** (jeśli tacy występują) spełnia wymagania polskiego prawa dotyczące kwalifikacji do wykonywania i autoryzowania wyznaczonych badań.
Oferent zapewnia 24 godzinną dostępność autoryzacji wyników badań przez osoby posiadające zgodne z wymogami prawa doświadczenie i kompetencje do tej czynności dla zlecanego zakresu badań.
 - Do potwierdzenia oświadczeniem Oferenta /wykazem osób wyznaczonych do realizacji zamówienia – wzór **Załącznik nr 6** do SWKO – wypełnić dla każdego laboratorium wykonującego badania – wykazy podlegają ocenie łącznej w zakresie potwierdzenia, że Oferent dysponuje do realizacji świadczeń odpowiednim personelem:
 - a. Min. jednym specjalistą z udokumentowanym doświadczeniem min 3 letnim w zakresie ogólnej diagnostyki laboratoryjnej,
 - b. Min. jednym specjalistą z min. 3 letnim udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu badań zakresu diagnostyki parazytologicznej,
 - c. Min. jednym specjalistą/lekarzem z min. 2 letnim udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu badań zakresu diagnostyki zakresu mikrobiologii,
 - d. min. 1 specjalistą z odpowiednimi uprawnieniami i z min. 3 letnim udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu badań z zakresu serologii grup krwi i prób krzyżowych.
 - e. innym odpowiednim personelem pomocniczym,
 - c) Oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem, że dysponuje niezwłocznie dysponuje laboratorium w lokalizacji UCMMiT (lub zobowiązuje się zorganizować i uruchomić laboratorium do wykonywania zamawianych badań niezwłocznie w lokalizacji UCMMiT, na bazie pomieszczeń

dzierżawionych od GUMed) odpowiadającym wymaganiom określonym w SWKO i aktualnie obowiązujących przepisach polskiego prawa, które wyposażone jest w niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną a także system informatyczny i bez problemów zrealizuje wykonanie badań zleconych przez UCMMiT zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym SWKO,

- do potwierdzenia oświadczeniem Oferenta zg. ze wzorem określonym w Załączniku nr 7 do SWKO lub (jeśli dopiero będzie dysponował) promesą dot. najmu pomieszczeń GUMed w lokalizacji UMMiT i zobowiązaniem Oferenta,

d) Oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem, że każdy wyznaczony do realizacji badań określonych w Załączniku nr 3 do SWKO podmiot, dysponuje laboratorium odpowiadającym wymaganiom

e) określonym w SWKO i w aktualnie obowiązujących przepisach polskiego prawa, i jest wyposażone w niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną a także system informatyczny i bez problemów zrealizuje wykonanie badań zleconych przez UCMMiT,

- do potwierdzenia oświadczeniem Oferenta zg. ze wzorem określonym w Załączniku nr 7 do SWKO,

f) Oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem, że dysponuje laboratorium odpowiadającym wymogom określonym w aktualnie obowiązujących przepisach polskiego prawa, które wyposażone jest w niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną a także system informatyczny, kompatybilny z udostępnionym UCMMiT przez Oferenta i może w sytuacji awarii w laboratorium Oferenta w lokalizacji UCMMiT, przejąć bez problemów wykonanie badań zleconych przez UCMMiT,

- do potwierdzenia oświadczeniem Oferenta zg. ze wzorem określonym w Załączniku nr 7 do SWKO,

4) Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Oferent spełnia. Udzielający zamówienia dokona oceny spełniania powyższych warunków na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i dokumentów, zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia”. Oferent jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków w zakresie wskazanym w niniejszym SWKO.

5) Oferent, który część badań zleca do wykonania podwykonawcom, poza lokalizacją UCMMiT musi udowodnić UCMMiT, że podwykonawca realizujący zamówienie, dysponuje odpowiednim laboratorium i personelem zg. z polskimi przepisami prawa w szczególności przedstawiając zobowiązanie tego (każdego) podwykonawcy do realizacji określonych badań z badań wyznaczonych w Załączniku nr 3 do SWKO – w tym celu Oferent załącza.

V. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

1. Udzielający zamówienia ustanawia następujące kryteria oceny ofert złożonych na realizację badań

L.p.	Nazwa kryterium	Waga przyznana kryterium: %	Sposób obliczenia punktów wg kryterium
1	CENA ŁĄCZNA ŚWIADCZENIA W OKRESIE 12 M-CZNYM	70	Wg wzoru: Ilość pkt. uzyskanych w kryterium CENA = Cena najtańszej oferty / Cena oferty badanej x 70. (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO)

2	JAKOŚĆ	10	Za każdą wykazaną aktualną akredytację na wykonywanie konkretnego rodzaju badań oferent otrzymuje 1 pkt. <i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 2 = suma punktów za wykazane akredytacje oferty badanej, podzielona przez ilość pkt za wykazaną max. liczbę akredytacji wykazanych w kryterium nr 2, pomnożona przez 10.</i> (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO)
3	KOMPLEKSOWOŚĆ	10	Im więcej badań Oferent zadeklarował jako wykonywane kompleksowo w lokalizacji UCMMiT tym wyższa punktacja. Za każde badanie wykonywane kompleksowo (w całości od przyjęcia materiału, wykonania analizy badania do wydania wyniku) w lokalizacji UCMMiT - 1pkt (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO) Wg wzoru: <i>Ilość pkt uzyskanych w kryterium nr 3 = ilość pkt przyznana w kryterium ofercie badanej / Największa ilość pkt przyznana w kryterium x10</i>
4	DOSTĘPNOŚĆ	5	Za każde laboratorium wyznaczone przez Oferenta do wykonywania zamawianych badań zlokalizowane w obrębie miasta: - Gdynia - 2pkt. - poza Gdynią – 1pkt <i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 4 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną, podzielona przez max ilość pkt uzyskaną przez oferentów w kryterium nr 4. (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO)</i>
5	CIĄGŁOŚĆ	5	W dniu złożenia oferty, oferent realizuje aktualnie świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Lecznicznymi mającymi umowy z NFZ, w zakresie badań wskazanych w niniejszym postępowaniu, w Gdyni – 1pkt. W dniu złożenia oferty, oferent realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Lecznicznymi mającymi umowy z NFZ, w zakresie badań wskazanych w niniejszym postępowaniu, w Gdyni ciągle od 3 lat - 5pkt. W dniu złożenia oferty, oferent realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Lecznicznymi mającymi umowy z NFZ, w zakresie badań wskazanych w niniejszym postępowaniu, w Gdyni ciągle od 5 lat – 10pkt. <i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 5 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 5, pomnożona przez 5.</i> (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO)

2. Sposób przyznawania punktów ofercie badanej:

Oferta nieodrzucona, spełniająca wymagania formalne i podmiotowe, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów wg. w.w. kryteriów 1-5, zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

Do oceny oferty wg kryterium CENA, brana będzie pod uwagę cena łączna (za wykonywanie określonych w Zał. Nr 3 do SWKO badań w okresie 12 m-cy) wyrażona w PLN zaoferowana przez Przyjmującego zlecenie, w okresie od 03.01.2020r. do 03.01.2021r.

- 1) W kryterium CENA oferta może uzyskać maksymalnie 70pkt.
- 3) W kryterium „JAKOŚĆ” oferta może uzyskać maksymalnie 10pkt. - Im więcej badań wykonywana jest w lokalizacji UCMMiT tym więcej punktów otrzyma oferta. Za każde badanie wykonywane kompleksowo w lokalizacji UCMMiT przyzna - 1pkt
- 4) W kryterium „KOMPLEKSOWOŚĆ” oferta może uzyskać maksymalnie 10pkt.
- 5) W kryterium „DOSTĘPNOŚĆ” oferta może uzyskać maksymalnie 5pkt.
- 6) W kryterium „CIĄGŁOŚĆ” oferta może uzyskać maksymalnie 5pkt.

Definicja lokalizacji wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.11.2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w brzmieniu §2 pkt 7:

„lokalizacja - budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonych obok siebie i tworzących funkcjonalną całość, w których zlokalizowane jest miejsce udzielania świadczeń”- czyli całkowitego i kompletnego wykonania badania (od przyjęcia materiału, wykonania analizy do wydania wyniku) bez wysyłania materiału od UCMMiT do podwykonawców Oferenta

VI. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT KONKURSOWYCH:

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie
UCMMiT
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia
w sekretariacie Dyrektora – pok. 30
w terminie do 28.06.2021r. do godz. 11.30
2. Oferta powinna zostać złożona w nieprzeźroczystej kopercie z adnotacją:

Oferta w postępowaniu konkursowym na udzielenie zamówienia na wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej przez 12 miesięcy
Nr postępowania: 04/ŚZ/UCMMiT/2021
Nie otwierać przed 28.06.2021 r., godz. 12.00

3. Otwarcie ofert będzie miało miejsce 28.06.2021r. o godz. 12.00 w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b - pok. nr 149.
4. Udzielający zamówienia może w uzasadnionych przypadkach na nie mniej niż 3 dni przed terminem składania ofert zmienić datę składania i otwarcia ofert. W takim przypadku umieści na własnej stronie internetowej stosowne zawiadomienie dotyczące zmiany ww. terminów.
5. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Oferenci związani są ofertą przez 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

2. Udzielający zamówienia może w uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 7 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do oferentów o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o okres nie dłuższy niż 30 dni.

VIII. WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację zamawianych badań.
2. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie oświadczenia i dokumenty ofertowe powinny zostać złożone zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do niniejszego SWKO.
4. Wszelkie dokumenty ofertowe powinny być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez oferenta, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Oferta oraz wszelkie dokumenty do niej dołączone powinny być sporządzone w języku polskim. Do dokumentów sporządzonych w innym języku należy dołączyć tłumaczenie na język polski sporządzone przez tłumacza przysięgłego.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników do oferty należy załączyć **pełnomocnictwo** uprawniające do złożenia oferty, jeżeli takie umocowanie nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonych notarialnie.
7. Oferta wraz z załącznikami powinna zostać spięta w sposób uniemożliwiający jej rozdzielanie.
8. Każda strona oferty powinna zostać ponumerowana i podpisana przez osobę składającą ofertę.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać ofertę przed upływem terminu składania ofert. W tym celu powinien przed otwarciem ofert, złożyć do UCMMiT pisemną informację w tym przedmiocie.
10. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
11. Ewentualne poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób umożliwiający odczytanie błędnego tekstu (przekreślone), parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
13. Ofertę należy złożyć na druku **"FORMULARZ OFERTOWY"** – Załącznik nr 2 i na druku **"FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY"** - Załącznik nr 3 do SWKO, lub identycznym wraz z pozostałymi załącznikami do SWKO, bez nanoszenia jakichkolwiek zmian co do wymaganej treści.
14. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Udzielający zamówienia i oferenci przekazują wyłącznie w języku polskim.
15. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami/oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy.

IX. INFORMACJE NA TEMAT SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI:

1. Udzielający zamówienia dopuszcza porozumiewanie się z Oferentami w formie pisemnej oraz za pomocą poczty e mail: na adres: dzp@ucmmiT.gdynia.pl. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą poczty e-mail na adres: dzp@ucmmiT.gdynia.pl, uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i zastała niezwłocznie potwierdzona przez odbiorcę. Zapytania do treści SWKO należy podpisać i zamieścić dane firmy (nazwa i adres) i osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta. **Uzupełnianie na wezwanie UCMMiT dokumentów i oświadczeń wymaganych w SWKO odbywa się tylko w formie pisemnej.**
2. W korespondencji kierowanej do UCMMiT, Oferent winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SWKO.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Oferenta pisemnie winny być składane na adres:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia

Dział Zamówień Publicznych – pok. 149

Postępowanie konkursowe nr: 04/ŚZ//UCMMiT/2021

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia z zapytaniem o wyjaśnienie treści SWKO, kierując pisemne zapytania na adres siedziby UCMMiT najpóźniej do upływu 2 dni od dnia ogłoszenia postępowania. Zapytania (skan pisma) można zgłaszać za pomocą poczty e mail na adres: dzp@ucmmiit.gdynia.pl
2. UCMMiT udzieli wyjaśnień dotyczących treści SWKO niezwłocznie, jednak **nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.**
4. Treść wyjaśnień Udzielający zamówienia zamieszcza bez podania nazwy pytającego, na stronie internetowej www.ucmmiit.gdynia.pl – BIP – konkursy i uważa się tak zamieszczone wyjaśnienie za przekazane wszystkim zainteresowanym Oferentom.
3. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień i odpowiedzi na kierowane do UCMMiT zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania. **Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.**
5. Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest (od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00): Kierownik Działu Zamówień Publicznych UCMMiT, Dorota Tużnik - adres e mail: dzp@ucmmiit.gdynia.pl.
6. **Oferta oraz dokumenty i oświadczenia uzupełniane po otwarciu ofert, mogą mieć tylko formę pisemną.**
7. Wszelką korespondencję w sprawie konkursu ofert należy kierować na adres:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia
Kancelaria – pok. 30
Postępowanie konkursowe nr: 04/ŚZ//UCMMiT/2021

X. PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY:

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) nieważną na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w niniejszym SWKO;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązana przez UCMMiT umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt 1. powyżej dotyczą tylko części oferty, UCMMiT może odrzucić ofertę w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wezwie oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym przez siebie terminie **pod rygorem odrzucenia oferty.**

XI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU:

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.
2. Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie: www.ucmmiit.gdynia.pl, w zakładce BIP, a także przesłane wszystkim Oferentom, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu konkursowym.
3. Postępowanie konkursowe przeprowadza Komisja powołana przez Udzielającego zamówienia.
4. Komisja konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych do spełnienia przez Oferentów oraz ocenia złożone oferty.
6. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty złożonej w niniejszym postępowaniu, w tym o wyjaśnienie poszczególnych kwestii z zakresu planowanego sposobu wykonywania usługi a Oferent zobowiązany jest takich wyjaśnień w wyznaczonym terminie udzielić.
7. **Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b, Dział Zamówień Publicznych, pok. 149.**
 - 1) Udzielający zamówienia powiadomi uczestników konkursu o rozstrzygnięciu konkursu w dniu rozstrzygnięcia, zamieszczając stosowne zawiadomienie na stronie internetowej zaś oferenci, którzy złożyli oferty, zostaną dodatkowo powiadomieni o rozstrzygnięciu konkursu pisemnie.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny, oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
9. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert.
10. Oferent zobowiązuje się podpisać umowę w terminie i miejscu wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

XII. PRZESŁANKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO:

1. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może zaproponować UCMMiT nie odrzucanie oferty, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE:

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne, przysługują środki odwoławcze i skarga, o których mowa w niniejszym pkt. XIII.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania;
 - niedokonanie wyboru oferty oferenta;
 - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Oferent może do Komisji Konkursowej złożyć umotywowany protest, w terminie 7 dni roboczych, od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa **rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania** i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Udzielający Zamówienia zamieszcza na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora UCMMiT w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozstrzygnięciu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XIV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Wzór Formularza ofertowego
3. Wzór Formularza ofertowo - cenowego
4. Wzór umowy
5. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków
6. Wzór wykazu personelu wyznaczonego do wykonywania zam. badań.
7. Wzór wykazu laboratoriów wyznaczonych do realizacji zamówienia oraz ich wyposażenia
8. Wzór wykazu zrealizowanych świadczeń – doświadczenie
9. Wzór oświadczenia dotyczącego oferowanego systemu informatycznego wraz z opisem Standardów Dotyczących Wdrożenia
10. Wzór protokołu miesięcznego zestawienia z wykonanych badań (dotyczy badań objętych umową i tych poza umownych)
11. Wzór zestawienia miesięcznego pobranych od Przyjmującego zamówienie - wyrobów medycznych

OPIS REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- I. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych w lokalizacji Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w zakresie wskazanym w **Załączniku nr 3** do SWKO (diagnostyka laboratoryjna ogólna, specjalistyczna, bakteriologiczna, transfuzjologiczna i parazytologiczna oraz prowadzenie banku krwi) z zastrzeżeniem jak niżej:
1. PRZYJMĄCY ZAMÓWIENIE (dalej zwany również Pz lub Oferentem) Z KTÓRYM ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA NA ŚWIADCZENIE PRZEDMIOTOWYCH USŁUG LABORATORYJNYCH MUSI ZAPEWNIĆ:
 - 1) **Realizację** (odbieranie i wykonanie w lokalizacji, w pomieszczeniu wydierżawionym od GUMed), całodobowo przez wszystkie dni w roku, zamawianych badań diagnostycznych:
 - a) które UCMMiT w ramach obowiązywania kontraktu z NFZ **musi wykonywać w lokalizacji UCMMiT**, w tym badań niezbędnych dla funkcjonowania zgodnie z przepisami prawa, Oddziału Intensywnej Terapii, Izby Przyjęć UCMMiT oraz Przychodni UCMMiT i badań dla których, określono czasy wykonania jako „CITO” /”PILNE”. W w. przypadku - wymagane miejsce lokalizacji laboratorium:
 - w lokalizacji UCMMiT: tj Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b;
 - 2) **Realizację** (odbieranie w lokalizacji - w pomieszczeniu wydierżawionym od GUMed) całodobowo przez wszystkie dni w roku, zamawianych badań diagnostycznych pobranych od UCMMiT:
 - a) niezbędnych dla funkcjonowania UCMMiT zgodnie z przepisami prawa,
 - **przy czym wykonanie badań nie musi być zrealizowane w laboratorium znajdującym się w lokalizacji UCMMiT** – badania dla których w Załączniku nr 3 do SWKO, nie wymaga się wykonywania badania w lokalizacji UCMMiT;
 (Definicja lokalizacji wg Rozporządzenia MZ z dnia 22.11.2013r. ws świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w brzmieniu §2 pkt 7:
„lokalizacja - budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonych obok siebie i tworzących funkcjonalną całość, w których zlokalizowane jest miejsce udzielania świadczeń”- czyli całkowitego i kompletnego wykonania badania, bez wysyłania materiału od UCMMiT do podwykonawców Oferenta.
 - 3) **Pobieranie w lokalizacji, w odpowiednio przygotowanej i wyposażonej „pobieralni materiału bezpośrednio od pacjentów ambulatoryjnych UCMMiT -pacjenci Przychodni, zorganizowanej przez Oferenta** (pomieszczenie dzierżawione od GUMed) **w lokalizacji UCMMiT, materiału (krew, płyny, itd.)** i wykonywanie badań diagnostycznych tych materiałów w zakresie określonym w Załączniku nr 3 do SWKO w dni **robocze i inne (specjalne soboty) wyznaczone przez Zamawiającego**, w godzinach od 7:00 do 18:00, na zlecenie lekarzy Przychodni UCMMiT;
 - 4) **wraz z udostępnieniem i niezwłocznym wdrożeniem** na wskazanych stanowiskach komputerowych UCMMiT, **programu/systemu informatycznego** umożliwiającego:
 - a) rejestrację elektroniczną badań zleconych przez UCMMiT,
 - b) zlecenie elektroniczne badań przez UCMMiT,
 - c) przeglądanie elektroniczne wyników badań przez UCMMiT,
 - d) przesyłanie do UCMMiT wyników badań przez Przyjmującego zlecenie drogą elektroniczną,
 - 5) **wraz z przeszkoleniem** personelu UCMMiT z zakresu pobierania, przechowywania i dostarczania materiału od UCMMiT do Przyjmującego zamówienie, obsługi systemu informatycznego, o którym mowa w pkt 4 oraz przekazanie instrukcji dotyczących tych czynności.
 - 6) **wraz z zapewnieniem wszelkich niezbędnych wyrobów medycznych** do wykonania zamawianych badań w szczególności: niezbędnych do pobrania i przetransportowania materiałów do badań, w tym do

badan określonych w Załączniku nr 3 do SWKO- część nr II- mikrobiologicznych (wymazówki i podłoża mikrobiologiczne itp.) oraz do badań wykonywanych z pobranej pełnej krwi, w tym badań z zakresu serologii grup krwi (strzykawkoprobówki, pojemniki itp.),

2. Jeśli Oferent nie dysponuje jeszcze pomieszczeniami w lokalizacji UCMMiT spełniającymi wymagania niżej wymienionych przepisów prawa polskiego, nie dzierżawi pomieszczeń od Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w Gdańsku i nie dostosował/zaadoptował dzierżawionych pomieszczeń zlokalizowanych w Gdyni, na ulicy Powstania Styczniowego 9b, i Oferent nie zawarł wcześniej umowy z GUMed na dzierżawę pomieszczeń pod działalność laboratoryjną w lokalizacji UCMMiT na laboratorium diagnostyczne, w tym pracownię serologiczną oraz bank krwi a także na pobieranie materiału od pacjentów ambulatoryjnych Przychodni UCMMiT, informujemy, że szacunkowa udostępniana powierzchnia dzierżawy pod ww. działalność wynosi - do 400m² i Oferent musi pomieszczenia wydzierżawione dostosować do realizacji zamawianych świadczeń w zakresie budowlanym, funkcjonalnym, medycznym i organizacyjnym, zg. z wymaganiami przepisów prawa polskiego, w szczególności z przepisami aktów jak niżej:
 - 1) Ustawa z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej,
 - 2) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,,
 - 3) Rozporządzenie M.Z. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne,
 - 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych,
 - 5) Ustawami i aktami wykonawczymi, które w okresie obowiązywania umowy pomiędzy UCMMiT i Przyjmującym zamówienie obowiązują lub po zawarciu umowy wejdą w życie,
 - 6) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16.10.2017r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, a w szczególności Rozdział 3 i 4,
3. Oferent zobowiązany jest przed złożeniem oferty dokonać wcześniej ustalonej oraz potwierdzonej przez Kierownika ds. Administracyjno -Technicznych UCMMiT, wizji lokalnej pomieszczeń przeznaczonych pod adaptację laboratorium analitycznego, w tym bank krwi i pracowni transfuzjologii oraz warunków wewnętrznych i zewnętrznych usytuowania budynku, w którym znajdują się pomieszczenia.
4. Udzielający zamówienia wymaga aby świadczenia zdrowotne określone w **Załączniku nr 3** do SWKO, były wykonywane również w ustalonych przez Udzielającego zamówienia zakresach badań epidemiologicznych UCMMiT, zgodnie z ustalonym programem, w tym będą one obejmowały:
 - 1) pełny monitoring bakteriologiczny gabinetów zabiegowych, wyznaczonych Klinik i personelu, czyli Pz wykonuje badania mikrobiologiczne z prób czystościowych pobranych z powierzchni, powietrza i personelu /na nosicielstwo/ w przypadkach uzasadnionych epidemiologicznie lub dla zbadania prawidłowości wykonywania procedur higienicznych,
 - 2) analizy występowania w poszczególnych klinikach UCMMiT, szczepów bakteryjnych tzw. alert-patogenów i ich lekowrażliwości i przedstawia je w raportach Udzielającemu zamówienia,
 - 3) przekazywanie niezwłocznie do Kancelarii UCMMiT dla Przewodniczącego Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych lub dla Specjalisty ds. Epidemiologii UCMMiT, informacji o dodatnich wynikach badania bakteriologicznego oraz wystąpienia w badanym materiale szczepów wymienionych w pkt. 2) powyżej.
5. Przyjmujący zamówienie zapewnia:
 - 1) udział przedstawiciela Przyjmującego zamówienie, posiadającego kwalifikacje lekarza mikrobiologa lub mikrobiologa, w Zespole ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych UCMMiT, na spotkaniach odbywających się w siedzibie Udzielającego zamówienia, min. raz w miesiącu oraz ściśle współpracuje z Przewodniczącym Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych UCMMiT i Specjalistą ds. epidemiologii UCMMiT,
 - 2) konsultacje lekarza mikrobiologa, zatrudnionego przez Przyjmującego zamówienie, z kierownikami klinik UCMMiT oraz pomoc w przypadkach trudności diagnostycznych,
 - 3) nadzór personelu Przyjmującego zamówienie, nad prawidłowością pobierania materiału diagnostycznego do badań mikrobiologicznych oraz szkolenie pracowników UCMMiT co najmniej jeden raz w roku w powyższym zakresie, zakończone odpowiednim protokołem podpisanym przez szkolącego i

przeszkolonych. Protokół taki dostarcza się niezwłocznie po zakończonym szkoleniu do Pielęgniarki Przełożonej UCMMiT.

- 4) całodobowe informowanie Udzielającego zamówienia, telefoniczne przez 7 dni w tygodniu (także w dni wolne od pracy i święta) o wynikach badań mikrobiologicznych,
- 5) **wykonanie zleceń pilnych z pełną identyfikacją bakteriologiczną i antybiogramami w możliwie najkrótszym czasie, a w przypadkach braku wzrostu kolonii z dostarczonego materiału w możliwie najkrótszym czasie poinformowanie o tym fakcie zlecającego badanie.**

6. Przyjmujący zamówienie zapewnia ponadto:

- 1) przynajmniej telefoniczne i za pomocą poczty e-mail, konsultacje przedstawiciela Przyjmującego zamówienie, posiadającego kwalifikacje specjalisty z laboratoryjnej parazytologii medycznej, z kierownikami klinik UCMMiT oraz pomoc w przypadkach trudności diagnostycznych.
- 2) **prowadzenie zgodnie z przepisami prawa polskiego dla potrzeb UCMMiT banku krwi i w tym celu wyznacza swojego pracownika na stanowisko kierownika banku krwi w UCMMiT.**

7. **Przyjmujący zamówienie prowadzi bank krwi dla UCMMiT** na podstawie pełnomocnictwa UCMMiT, obejmującego umocowanie do zakupów dla UCMMiT krwi lub jej składników. Prowadzenie banku krwi obejmuje w szczególności:

- 1) kupowanie w imieniu i na rachunek UCMMiT, w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (RCKiK), krwi lub jej składników zgodnie z zamówieniami składanymi przez uprawnionych lekarzy Udzielającego zamówienia,
- 2) odbieranie dla UCMMiT zamówionej krwi lub jej składników z RCKiK,
- 3) przechowywanie dla UCMMiT zakupionej krwi lub jej składników,
- 4) prowadzenie dokumentacji związanej z prowadzeniem banku krwi

8. Udzielający zamówienia zastrzega, że określona w **Załączniku nr 3** do SWKO ilość badań może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego o nie więcej niż 30% i Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do roszczeń odszkodowawczych z tytułu nie wykonania kontraktu w określonym umową zakresie.

9. Przyjmujący zamówienie może wykonywać część badań przez podwykonawców. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie wskazuje podwykonawców w oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 7 do SWKO. Nie dopuszcza się podzlecania podwykonawcom całości zamówienia, określonego w Załączniku nr 3 do SWKO.

10. **Zmiana podwykonawcy może dokonać się tylko za wcześniejszym powiadomieniem UCMMiT, przy założeniu, że podwykonawca spełnia warunki jakie określono dla laboratoriów wykonujących przedmiotowe badania w niniejszym SWKO.** Informację pisemną z danymi nowego, nie wykazanego w postępowaniu podwykonawcy, Przyjmujący zamówienie dostarcza do UCMMiT w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy przez oferenta z nowym podwykonawcą.

II. WYMAGANIA OGÓLNE

1. Przyjmujący zamówienie organizuje pracę laboratorium w lokalizacji UCMMiT (w tym wszelkie dostawy odczynników, testów i wyrobów medycznych, transport i serwisy sprzętu i urządzeń diagnostycznych, dotyczące wykonywania zamawianych badań) w sposób nie utrudniający pracy Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej.
2. Wszystkie laboratoria wyznaczone przez Pz do wykonywania poszczególnych badań określonych w Załączniku nr 3 do SWKO, oraz osoby w nich zatrudnione realizują zamawiane przez UCMMiT świadczenia zdrowotne zgodnie z przepisami obowiązującego prawa polskiego i wymaganiami określonymi w niniejszym SWKO i standardy pracy oferowane w ofercie (dotyczące laboratoriów i personelu) są utrzymywane przez cały okres obowiązywania umowy z UCMMiT.
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia ciągłość pracy swoich laboratoriów w okresie obowiązywania umowy z UCMMiT i ponosi całkowitą odpowiedzialność za wystąpienie braku możliwości wykonania w terminie umownym, badań zleczanych przez UCMMiT i określonych w **Załączniku nr 3 do SWKO**.
4. Przyjmujący zamówienie, w przypadku awarii występującej w laboratorium, znajdującym się w lokalizacji UCMMiT, (skutkującej niemożliwością wykonania badań), wykonuje badania w innym swoim laboratorium, na terenie Trójmiasta (przy czym awaria taka musi być niezwłocznie usunięta).

5. UCMMiT zastrzega, iż w okresie obowiązywania umowy z Przyjmującym zamówienie, badania zlecane z Klinik i innych komórek organizacyjnych, znajdujących się w strukturach UCMMiT, przez przepisy prawa polskiego oraz NFZ określone jako obowiązkowo do wykonywania w lokalizacji UCMMiT, muszą być wykonywane w lokalizacji UCMMiT.
6. Badania w lokalizacji wykonywane (przyjęcie materiału i rozpoczęcie odpowiedniej procedury) są przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, w tym badania oznaczone na zleceniu jako „CITO”/”PILNE” muszą być wykonywane bezwzględnie w lokalizacji.
7. Każdy podwykonawca Oferenta musi spełniać wymagania określone w niniejszym SWKO. Nie wywiązanie się Pz z obowiązku określonego w pkt I. ppkt 10. Załącznika nr 1 do SWKO, może być podstawą do rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Pz i naliczeniem stosownej kary umownej.
8. **Kierownik laboratorium wyznaczonego przez Oferenta do realizacji zleconych przez UCMMiT badań, winien mieć kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej dla kierownika laboratorium oraz specjalizację zgodną z profilem laboratorium.**
9. **Wszystkie osoby autoryzujące wyniki badań winny być wpisane na listę diagnostów laboratoryjnych.**
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia rejestru przyjmowanych od UCMMiT lub od pacjentów ambulatoryjnych UCMMiT, materiałów biologicznych na badania – w formie prowadzonej zgodnie z aktualnymi przepisami prawa, dokumentacji medycznej, w sposób gwarantujący w szczególności tajność i nienaruszalność dokumentów a także właściwe, zgodne z wymogami RODO przetwarzanie danych oraz umożliwiające szybkie przekazanie zarchiwizowanych dokumentów w przypadku wygaśnięcia umowy lub rozwiązania jej przez każdą ze stron.
11. Przyjmujący zamówienie zapewnia UCMMiT udział i dostęp do wszystkich informacji dotyczących przeprowadzanych przez Przyjmującego zamówienie, okresowych kontroli wewnątrz - i zewnątrzlaboratoryjnych. Koszty tych kontroli ponosi Przyjmujący zamówienie.
12. **Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, bez wezwania, informuje pisemnie Udzielającego zamówienia o wszelkich wszczynanych lub utraconych akredytacjach (o których mowa w SWKO) dotyczących badań zamawianych przez UCMMiT i wyszczególnionych w Załączniku nr 3 do SWKO oraz dostarcza na potwierdzenie powyższego, odpowiednie dokumenty na każde wezwanie UCMMiT.**
13. **Pracownia Serologii Transfuzjologicznej** musi zapewnić gotowość do wykonania badań immunohematologicznych przez całą dobę.
14. Przyjmujący zamówienie zapewnia kierownika pracowni immunologii transfuzjologicznej, który posiada tytuł specjalisty z zakresu laboratoryjnej transfuzjologii medycznej lub lekarza specjalisty w dziedzinie transfuzjologii klinicznej oraz aktualne uprawnienia do wykonywania i autoryzacji badań immunohematologicznych.
15. **Kierownik pracowni immunologii transfuzjologicznej musi być zatrudniony w danej pracowni w pełnym wymiarze czasu pracy co daje szansę na dobrą współpracę PRACOWNIA- UCMMiT.**
16. W podstawowych godzinach pracy podmiotu leczniczego, co rozumiemy jako czas pracy „rutynowej”- a więc związanej z wykonywaniem największej ilości badań t.j. od 8:00 do 17:00- pracownia musi zapewnić co najmniej dwie osoby do pracy w pracowni serologii transfuzjologicznej.
17. Przez całą dobę powinna być zapewniona obsada diagnosty laboratoryjnego z wymaganymi uprawnieniami, co daje możliwość wydawania wszystkich autoryzowanych wyników badań.
18. Niedopuszczalne jest, aby obsadę całego laboratorium, w tym pracowni serologii transfuzjologicznej stanowił **jeden technik**, który wykonuje wszystkie badania, odpowiada za wszystkie sprawy organizacyjne (przyjmowanie próbek; wydawanie wyników; kontakty z oddziałem/kliniką; zamawianie, przyjmowanie, wydawanie składników krwi; itd.)

19. Przyjmujący zamówienie zapewnia również dla prowadzonego dla UCMMiT Banku Krwi odpowiednią obsadę personelu.
20. Najpóźniej do dnia rozpoczęcia pracy pracowni serologii transfuzjologicznej w lokalizacji UCMMiT, laboratorium zewnętrzne powinno przekazać pisemnie do Kancelarii UCMMiT aktualne, zatwierdzone przez RCKiK procedury obejmujące zakres działania pracowni. Personel przed rozpoczęciem pracy musi być w ich zakresie przeszkolony.
21. Przyjmujący zamówienie **na 6 dni przed podpisaniem umowy** na realizację niniejszych świadczeń, dostarcza do Kancelarii UCMMiT, protokolarnie: - 6 kompletów:
- 1) **„INSTRUKCJI POBIERANIA I POSTĘPOWANIA Z MATERIAŁEM DO BADAŃ”**, określonych w Załączniku nr 3 do SWKO,
„INSTRUKCJE ...(..)” muszą obejmować w szczególności informacje dotyczące:
 - (a) zasad przygotowania pacjenta do pobrania materiału,
 - (b) sposobu pobierania materiału,
 - (c) postępowania z pobranym materiałem w tym:
 - (i) znakowania i przekazywania próbek do badania laboratoryjnego,
 - (ii) form skierowania – uwzględniające czas pobrania materiału, oraz przekazania do laboratorium zlecenia na badania laboratoryjne (oraz m.in. warunki dostępu do sieci, autoryzacji, podpisu i treści pieczęci wymaganych dla ważności zlecenia elektronicznego i pisemnego),
 - (iii) opis metody stosowanej w zamawianym badaniu oraz zakresy wartości prawidłowych i interpretacje wyników, dla poszczególnych oznaczeń diagnostycznych, wraz z informacją o poziomie błędów, występujących przy oznaczeniach danego typu.
 - 2) **„INSTRUKCJI / OPISU TECHNOLOGII STOSOWANYCH (DLA ZAMAWIANYCH BADAŃ) METOD ANALITYCZNYCH” w tym m.in.:**
 - (a) opisana zasada i szczegółowa metodyka wykonania badania i sposób formułowania i oceny wyniku,
 - (b) znaczenie diagnostyczne badania (najczęstsze jedn. chorobowe/zaburzenia, w których wynik badania ma znaczenie diagnostyczne. Pogrubiona czcionką wyróżnione choroby dla których badanie jest jednym z kryteriów ich rozpoznania,
 - 3) **„INSTRUKCJI DOTYCZĄCEJ TRANSPORTU POBRANYCH MATERIAŁÓW DO BADAŃ LABORATORYJNYCH”**, z uwzględnieniem miejsca pobrania i laboratorium wykonującego badanie. Instrukcja powinna wskazywać m.in.:
 - (a) wykaz pojemników i materiałów stosowanych przy pobieraniu materiału,
 - (b) sposób dokumentacji, uwzględniający czas pobrania materiału do badań i dostarczenia go do laboratorium,
 - (c) rodzaj i oznakowanie pojemników, w jakich materiał powinien być transportowany,
 - (d) maksymalny czas przechowywania do transportu i transportu,
 - (e) warunki, w jakich odbywa się transport pobranego materiału,
 - (f) osoby odpowiedzialne za transport.
 - 4) **WZORY DRUKÓW- zleceń na badania,**
- sporządzonych (dot. wszystkich ww.) zgodnie z aktualnymi wymaganiami polskich przepisów prawnych w szczególności Rozporządzenia MZ w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z dnia 23.03.2006r. (j.t. Dz. U. z 2016r. poz. 1665 ze zm.) z uwzględnieniem na drukach daty i godziny wydania materiału do laboratorium przez UCMMiT.

18. Wszystkie osoby biorące udział w pobieraniu, przechowywaniu i transporcie materiałów powinny być regularnie, w uzgodnionym z Pielęgniarką Przełożoną UCMMiT terminie, (min. 1 raz /6 m-cy, bez wezwania UCMMiT) szkolone w tym zakresie przez Przyjmującego zamówienie.
 - 1) Szkolenie każdorazowo powinno kończyć się pisemnym, imiennym protokołem, potwierdzonym przez szkolącego i przeszkolonych. Protokół podpisany przez obie strony powinien być dostarczony niezwłocznie po zakończeniu szkolenia do Kancelarii UCMMiT dla Pielęgniarki Przełożonej UCMMiT.
19. **Wszystkie dostarczone przez Przyjmującego zamówienie INSTRUKCJE, PROCEDURY i DRUKI ZLECENI, powinny być aktualne, pod względem formalno – prawnym i zgodne z zasadami i praktyką stosowaną w laboratorium wyznaczonym przez Przyjmującego zamówienie.** Obowiązek aktualizacji wszelkich dostarczonych do UCMMiT instrukcji i procedur leży po stronie Przyjmującego zamówienie. Nie dostarczenie w terminie określonym w pkt. 17 powyżej sporządzonych zgodnie z przepisami prawa ww. instrukcji, procedur itp. i wzorów druków zleceń oraz nie dopełnienie niezwłocznej aktualizacji tych dokumentów w terminie określonym w pkt 20, po zmianie wymagań prawnych dotyczących powyższych, może zostać uznane przez UCMMiT za naruszenie postanowień umownych i skutkować naliczeniem przez UCMMiT kar umownych a nawet rozwiązaniem umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
20. Po każdym wprowadzeniu zmian w ww. INSTRUKCJACH, PROCEDURACH I DRUKACH, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego (max w ciągu 7 dni) dostarczenia do Kancelarii UCMMiT, dla Pielęgniarki Przełożonej UCMMiT zaktualizowanych dokumentów, w ilości ZGODNEJ Z NINIEJSZYM ZAŁĄCZNIKIEM. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za terminowe dostarczanie wszelkich informacji o zmianach w INSTRUKCJACH/PROCEDURACH I WYMAGANIACH DOTYCZĄCYCH ZLECANYCH BADAŃ.
21. UCMMiT zaznacza iż w przypadku stwierdzenia iż działania laboratorium Przyjmującego zamówienie lub podwykonawcy Przyjmującego zamówienie są niezgodne z przepisami prawa polskiego, wezwie Przyjmującego zamówienie do usunięcia nieprawidłowości w określonym terminie, a w przypadku braku podjęcia odpowiednich działań w celu usunięcia nieprawidłowości przez Przyjmującego zamówienie, UCMMiT może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym i naliczyć kary umowne.
22. Przyjmujący zamówienie dostarcza bez wezwania, do Kancelarii UCMMiT, min. co pół roku, pisemną analizę błędów przedlaboratoryjnych z laboratoriów Oferenta (oraz z laboratoriów podwykonawców Oferenta – w zakresie badań wykonywanych dla UCMMiT) wraz z ich omówieniem, w celu wdrożenia ewentualnych działań naprawczych.
23. Każde laboratorium Oferenta wykonujące badania dla UCMMiT (w lokalizacji UCMMiT lub poza nią, w tym laboratoria podwykonawców Oferenta) systematycznie kontroluje uzyskiwane wewnętrzne wyniki z uwzględnieniem:
 - 1) częstości wykonywania oznaczeń materiałów kontrolnych,
 - 2) osób wykonujących oznaczenia,
 - 3) rodzaju stosowanych materiałów kontrolnych,
 - 4) sposobu dokumentowania uzyskiwanych wyników,
 - 5) dopuszczalnego zakresu odchyleń,
 - 6) działań naprawczych.
 - a dokumentację z ww. kontroli dostarcza do Kancelarii UCMMiT na każde żądanie w terminie do 7 dni od wezwania UCMMiT.
24. Kontrola powinna dotyczyć wszystkich oznaczeń wykonywanych w laboratorium Oferenta oraz poza nim. Wyniki kontroli oznaczeń powinny być przez Oferenta/podwykonawcę dokumentowane, analizowane i przedstawiane wyznaczonemu personelowi UCMMiT niezwłocznie na każde wezwanie.
25. Laboratoria Oferenta/podwykonawców uczestniczą w programach kontroli zewnętrznej i poddają ocenie (potwierdzone stosownym świadectwem) jak największą ilość wykonywanych przez siebie badań.

26. Laboratorium Oferenta wyznaczyło granicę błędów dopuszczalnych i opracowało procedurę działań naprawczych przy przekroczeniu dopuszczalnego zakresu błędów. Procedurę przedstawia się na żądanie do wglądu UCMMiT.
27. Zamawiane badania są wykonywane na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z najlepszymi zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa polskiego, przy zachowaniu najwyższej staranności.
28. Przyjmujący zamówienie wykonuje badania na sprzęcie:
 - 1) gwarantującym bezawaryjną, szybką, precyzyjną, rzetelną i powtarzalną diagnostykę laboratoryjną zgodnie z najnowszymi standardami i metodami medycznymi;
 - 2) posiadającym wystawioną dla niego deklarację zgodności z CE i aktualne przeglądy serwisowe, w tym udokumentowane, codzienne kalibracje sprzętu diagnostycznego (w zakresie prób Low/Normal/High), dopuszczające do prawidłowego korzystania ze sprzętu i uzyskiwania wiarygodnych wyników.
29. Przyjmujący zamówienie zapewnia w cenie realizacji umowy możliwość współpracy UCMMiT z mikrobiologiem lekarzem lub mikrobiologiem Przyjmującego zamówienie. Kontakt z mikrobiologiem lub lekarzem mikrobiologiem odbywać się będzie za pomocą poczty e – mail oraz telefonicznie, pod wskazany nr telefonu. Osoba taka musi być dyspozycyjna (odbierać maile i telefony) oraz uczestniczyć w spotkaniach, informacyjno – edukacyjnych w UCMMiT. O terminach spotkań osoba wyznaczona będzie informowana z 2 dniowym wyprzedzeniem.

III. ZABEZPIECZENIE NIEZBĘDNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH I INNYCH PRODUKTÓW NIEZBĘDNYCH DO POBRANIA PRZEZ UCMMiT MATERIAŁU NA BADANIA WYKONYWANE PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE LUB JEGO PODWYKONAWCÓW I DOKONANIA WŁAŚCIWEGO ZLECENIA BADANIA

1. W ramach realizacji (w cenie ofertowej badań) przedmiotowych świadczeń Przyjmujący zamówienie zapewnia dla UCMMiT potrzebną ilość i jakość niżej wymienionych:
 - 1) niezbędnych wyrobów medycznych (również kapilar heparynizowanych) do pobierania przez UCMMiT w lokalizacji UCMMiT w tym, w systemie zamkniętym, materiału biologicznego na badania,
 - 2) kodów kreskowych (samoprzylepnych) do bezimiennego oznaczania próbek materiałów oddawanych na badania, z możliwością skanowania z nich danych do systemu informatycznego UCMMiT udostępnionego przez Oferenta.
 - 3) standardowych druków skierowań/zleceń na badania z wyszczególnionymi badaniami (**nazwy zgodne z nazwami i skrótami badań w umowie Pz z UCMMiT**) objętymi umową (głównie analityka i biochemia oraz badania określone jako CITO/PILNE) z UCMMiT zawierającymi dane określone odpowiednio w *Załącznikach do Rozporządzenia MZ w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z dnia 23.03.2006r.*
2. Przyjmujący zamówienie nie jest zobowiązany do zapewnienia UCMMiT opakowań typu pojemniki jak niżej:
 - 1) pojemniki/kubeczki na badanie ogólne i posiew moczu,
 - 2) pojemniki/kubeczki na badanie ogólne i posiew kału,
 - 3) pojemniki/kubeczki na badanie ogólne i posiew innych płynów, wydzielin, wydaliny i szkieł podstawowych, - o ile nie jest wymagane dostarczenie materiału pobranego bezpośrednio, na odpowiednie specjalistyczne podłoża lub w specjalistycznych probówkach lub pojemnikach, np. z antykoagulantem, tamponem, bibułą, lub z innym środkiem).
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia odpowiednie przechowanie materiału biologicznego po pobraniu i dostarczeniu do Oferenta materiału jak i po wykonaniu badania zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie w szczególności przepisami *Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z dnia 23.04.2006r. oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16.10.2017r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.*

4. W przypadku dostarczenia Udzielającemu zamówienia wadliwych wyrobów medycznych lub wyrobów budzących zastrzeżenia użytkowników, co do ich jakości, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznej wymiany całej dostarczonej partii na inną, na swój koszt.
5. Pobieranie przez UCMMiT wyrobów medycznych, kodów i skierowań od Przyjmującego zamówienie odbywa się każdorazowo protokolarnie w 2 egzemplarzach, z których jeden z podpisanych przez obie strony, pozostaje u Udzielającego zamówienia.
6. Protokół, o którym mowa w pkt. 5 zawiera wyspecyfikowaną ilość, rodzaj, nazwę wyrobu oraz dane jednostki do której został przez Pz wydany i dane osoby pobierającej wyroby – zg. ze wzorem **Załącznik nr 11** do SWKO.

IV. POBIERANIE/TRANSPORT/PRZEKAZYWANIE MATERIAŁU DO BADAŃ

Pobieranie, przekazywanie i odbieranie materiału biologicznego do badań odbywa się zgodnie z Procedurami określonymi na podstawie przepisów polskiego prawa, przez Przyjmującego zamówienie, szczególnie z uwzględnieniem wymagań jak niżej – zasady ogólne.

1. Za prawidłowe pobranie materiału biologicznego do badań odpowiada UCMMiT.
2. Dopuszcza się zmiany w realizacji niniejszego świadczenia o ile będą one korzystniejsze dla UCMMiT i o ile nie są one istotne.
3. Przyjmujący zamówienie odbiera materiał do badań z punktów wyznaczonych przez UCMMiT na terenie siedziby UCMMiT w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b z zastrzeżeniem jak niżej:
 - a) **odbiór próbek na badania „R” planowane, (rutynowe)**, zlecone przez lekarza dnia poprzedniego, następuje: o godzinie 7:00 -7:15 – Pz sprawdza podpisy na zleceniach i daty pobrania i wydania materiału do laboratorium (również gdy zlecenia są wystawiane w formie pisemnej),
 - i. z Izby Przyjęć / gabinet zabiegowy,
 - b) **odbiór próbek po godzinie 7:15**,
 - i. w pomieszczeniu laboratorium (w lokalizacji UCMMiT) od pracownika lub osoby wyznaczonej przez UCMMiT– przy czym należy **koniecznie sprawdzić (obowiązek Pz)** czy na zleceniach znajdują się dane osób zlecających badanie i pobierających materiał **oraz daty i godziny pobrania i wydania materiału do laboratorium**.
 - c) **pacjenci Przychodni UCMMiT** obsługiwani są w zakresie pobierania materiału biologicznego do badań, w odpowiednio do tego przystosowanych przez Przyjmującego zamówienie pomieszczeniach zabiegowych/laboratoryjnych, w lokalizacji UCMMiT, w godzinach 7:00- 18:00. (cena usługi pobrania materiału i wszelkich niezbędnych wyrobów, w tym medycznych oraz skierowań itd. użytych do pobrania, wliczona jest w cenę wykonania badania).
4. UCMMiT pobiera i zabezpiecza materiał do czasu jego przekazania do laboratorium Oferenta, zgodnie z zaleceniami Oferenta określonymi w **dostarczonych INSTRUKCJACH/PROCEDURACH**.
5. Przyjmujący zamówienie po odebraniu od Udzielającego zamówienie materiału, odpowiada za materiał (warunki transportu i przetrzymywania próbek oraz **STABILNOŚĆ SKŁADNIKA ANALIZOWANEGO** (max czas od pozyskania materiału, do czasu wykonania analizy). Jeśli czas jaki upłynął od pobrania materiału do wydania materiału do laboratorium budzi obawy że nie gwarantuje uzyskania wiarygodnego wyniku, laboratorium zgłasza ten fakt **niezwłocznie** Udzielającemu zamówienie w formie adnotacji na zleceniu pisemnym lub telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej kierowanej do Kierownika jednostki zlecającej badanie.
6. Przyjmujący zamówienie odpowiada za całkowity proces analizy od odebrania próbki od pracownika UCMMiT, przez zapewnienie właściwej profesjonalnej usługi diagnostycznej (wykonanie analizy) do autoryzacji, rejestracji i wydania wyniku – dotyczy wszystkich badań/analiz.

V. ZLECENIA

1. Zlecenia na wykonanie wszystkich badań wystawiane są pisemnie na drukach/zleceniach, dostarczanych do UCMMiT w odpowiedniej ilości przez Przyjmującego zamówienie lub jeśli UCMMiT zdecyduje inaczej - **elektronicznie**.
2. Przyjmujący zamówienie udostępniając UCMMiT system elektronicznego zlecania badań (i odbierania oraz archiwizowania i opracowywania wyników – statystyka analiza itp.) zapewnia zlecenie badań zgodnie z wymaganiami przepisów prawa polskiego w zakresie ich treści.
3. Dla potrzeb zlecania badań w formie elektronicznej, Przyjmujący zlecenie udostępnia odpowiedni system i współpracuje z UCMMiT we wdrożeniu tego systemu. System zlecania badań i uzyskiwania wyników w formie elektronicznej powinien funkcjonować pomiędzy Pz a UCMMiT (instalacje + przeszkolenie pracowników UCMMiT) najpóźniej w terminie **do 14 dni od daty podpisania umowy**, chyba że strony uzgodnią inny termin –**najpóźniej jednak do 15.07.2021r.** Przeszkolenie personelu UCMMiT w zakresie obsługi zlecania elektronicznego badań musi odbywać się w godzinach wyznaczonych przez UCMMiT – sprawnie, w sposób nie kolidujący z pracą bieżącą UCMMiT. W tym celu Przyjmujący zamówienie zabezpiecza odpowiednią ilość osób szkolących.
4. W wyjątkowych sytuacjach kiedy badania nie objęte umową muszą być wykonane pilnie, w celu ratowania zdrowia i życia pacjenta, zleca się je do wykonania i powiadamia o tym najpóźniej na drugi dzień (roboczy). **Takie zlecenie powinno być oznaczone: „POZA UMOWA - PILNE”**
5. Przyjmujący zamówienie zapewnia wykonywanie zamawianych badań zgodnie z wszelkimi obowiązującymi normami w tym zakresie w Polsce, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych z tym, że odstępienie od wskazanej w ofercie metody wykonania badania, wymaga zgody Udzielającego zamówienia.

6. W przypadku, jeżeli ze zlecenia badania nie wynika metoda jego wykonania przyjmuje się, iż zlecono do wykonania badanie wg metody ujętej w cenniku ofertowym.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostosować druki skierowania na badania do nazw użytych w Załączniku nr 3 do SWKO.

VI. TERMINY WYKONYWANIA BADAŃ, W TYM BADAŃ CITO

1. Przyjmujący zamówienie wykonuje badania przez 24 godziny we wszystkie dni w roku, w tym: oznaczone:
 - 1) jako badania „CITO” lub „PILNE”
 - a) w laboratorium Oferenta znajdującym się w lokalizacji Udzielającego zamówienia,
 - b) w czasie **max do 30 minut** czyli natychmiast po przyjęciu/odebraniu od UCMMiT takiego materiału,
 - 2) jako **badania rutynowe oznaczone literą R:**
 - a) w **czasie 1-3 godz.** od momentu dostarczenia próbek z jednostki UCMMiT,
 - 3) jako badania **Specjalistyczne:**
 - a) w czasie określonym w „Opisie przedmiotu zamówienia – Zał. nr 3 do SWKO, przy czym, jako czas maksymalny wykonania badania określa się łączny czas liczony od godziny pobrania materiału badania, czas niezwłocznego (- tego samego dnia) dostarczenia materiału do Podwykonawcy, czas wykonania badania wynikający z zastosowanej metody badania w dniu otrzymania materiału do badania, czas opisanego i autoryzacji wyniku i czas udostępnienia wyniku Udzielającemu zamówienia. UCMMiT ma prawo sprawdzić ww. czasy i żądać wykonywania badania zgodnie z tym czasem. Czasy zadeklarowane i określone w Załączniku nr 3 do SWKO powinny wynikać ze stosowania ww. zasady.

- b) Przyjmujący zamówienie dostarcza UCMMiT wszelkie niezbędne informacje dotyczące ustalenia ww. czasów. Zbieranie dostarczonych materiałów i nieuzasadnione wykonywanie badań w odległych terminach jest niedopuszczalne.
2. Odpowiedni pracownik Przyjmującego zamówienie uczestniczy w zabiegach pobierania od pacjentów w UCMMiT szpiku do badań i wykonuje w trakcie zabiegu odpowiednie **rozmaży szpiku** dla celów diagnostycznych.
 - 1) **Pacjenci Przychodni UCMMiT** obsługiwani są w zakresie pobierania materiału biologicznego do badań określonych w danej części przez oferenta w jego odpowiednio do tego przystosowanych pomieszczeniach w lokalizacji UCMMiT, w godzinach 7:00- 18:00. (cena pobrania materiału i wszelkich niezbędnych wyrobów w tym wyrobów medycznych użytych do pobrania wliczona jest w cenę badania), w dni **robocze i inne (specjalne soboty) wyznaczone przez Zamawiającego**, na zlecenie lekarzy Przychodni UCMMiT;

VII. DOSTARCZANIE WYNIKÓW BADAŃ - ODBIERANIE WYNIKÓW

1. Przyjmujący zamówienie dostarcza wyniki badań do UCMMiT w sposób elektroniczny mając na uwadze poniższe ustalenia.
2. Wymagane jest dostarczanie wyników w trybie zwykłym codziennie jako wynik pojedynczy lub zbiorczy, do jednostki zlecającej UCMMiT, z uwzględnieniem poniższych zasad:
 - a) **badania „CITO” lub „PILNE” natychmiast po wykonaniu badania,**
 - i. wynik badania CITO należy podać drogą telefoniczną lub elektroniczną (zamieścić w sieci UCMMiT) dostępną dla zlecającego badanie, (następnie należy autoryzować wynik tak jak w trybie zwykłym). W przypadku zgłaszania przez UCMMiT stanu zagrożenia życia, badania są wykonywane **PILNIE I PRIORYTETOWO**.
 - b) **wyniki badań rutynowych i specjalistycznych** są dostępne w sieci informatycznej UCMMiT **max do 3 godzin od upływu terminu wykonania badania,**
3. Przyjmujący zamówienie przekazuje do jednostki zlecającej UCMMiT **wyniki grupy krwi i próby krzyżowej krwi dawcy i biorcy** wraz z krwią dla biorcy w sposób określony w przepisach prawa polskiego oraz w „Standardowej Procedurze Operacyjnej (SOP) dotyczącej zarządzania gospodarką krwi w UCMMiT”, niezwłocznie po wykonaniu analizy, chyba że zająd okoliczności, co do których strony uzgodnią inne rozwiązania określone w procedurach wewnętrznych UCMMiT.

VIII. AUTORYZACJA WYNIKÓW BADAŃ

1. Każdy wydany do UCMMiT przez Przyjmującego zamówienie wynik badania jest autoryzowany przez osobę posiadającą do tej czynności uprawnienia zg. z prawem polskim. Odpowiedzialność za terminowe dostarczanie wyników leży po stronie Przyjmującego zamówienie. Każdy wynik badań mikrobiologicznych opatrzony jest dodatkową informacją czy wykryto drobnoustroj, który jest patogenem alarmowym wg wykazu patogenów alarmowych.
2. Wyniki badań muszą być podpisane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami posiadające prawo wykonywania zawodu i wpis na listę w Krajowej Izbie Diagnostów laboratoryjnych.

IX. INTERPRETACJA WYNIKÓW BADAŃ

Przyjmujący zamówienie udziela lekarzom UCMMiT wszelkich informacji dotyczących zleczanych badań, metod wykonania i interpretacji wyników.

X. TERMINY REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia:
 - 1) przed podpisaniem umowy na realizację niniejszego świadczenia, Pz dostarcza do Kancelarii UCMMiT dla Pielęgniarki przełożonej, protokolarnie: - 6 kompletów dokumentów o których mowa w pkt II, pkt 22, Załącznika nr 1 do SWKO, .

- 2) rozpoczęcie adaptacji pomieszczeń wskazanych w pkt. 2. pod laboratorium analityczne i pracownię transfuzjologii / bank krwi **do 3 dni od dnia podpisania umowy**,
 - 3) zakończenie adaptacji pomieszczeń wskazanych w pkt. 2 pod laboratorium analityczne, pracownię transfuzjologii / bank krwi, uruchomienie laboratorium, dostarczenie zaświadczeń, pozwoleń i decyzji odpowiednich organów dotyczących laboratorium w lokalizacji UCMMiT – **do dnia 15.07.2021r.** – nie później niż do dnia rozpoczęcia realizacji umowy – za odrębnie wyrażoną zgodą UCMMiT.
 - 4) dostarczenie do odpowiednich jednostek organizacyjnych UCMMiT właściwych, odpowiednich druków zleceń, wyrobów medycznych i kodów kreskowych w ilości zapewniającej sprawne zlecenie - **do 21 dni** od daty podpisania umowy,
 - 5) wprowadzenie (udostępnienie) nowego systemu elektronicznego zlecenia i odbierania wyników wraz z przeszkoleniem personelu UCMMiT - do 14 dni od daty podpisania umowy, chyba że Strony uzgodnią inny termin,
 - 6) rozpoczęcie udzielania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej w zakresie badań określonych w załączniku nr 3 do SWKO – **nie później niż od dnia 01.07.2021r. i zakończenie w dniu 30.06.2022r.**
 - 7) zakończenie dzierżawy pomieszczeń oraz świadczeń z zakresu zamawianej diagnostyki laboratoryjnej z upływem 12 miesięcy od daty rozpoczęcia dla UCMMiT udzielania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, chyba że w zakresie dzierżawy pomieszczeń GUMed postanowi inaczej.
2. Gdański Uniwersytet Medyczny (organ założycielski UCMMiT) udostępnia Przyjmującemu zamówienie niezwłocznie, w terminie przed zawarciem umowy Pz. z UCMMiT, dotyczącej niniejszych usług, pomieszczenia w lokalizacji UCMMiT, w budynku głównym (wieżowiec, chyba, że Oferent zawarł wcześniej umowę z GUMed na dzierżawę pomieszczeń pod działalność laboratoryjną) o powierzchni wymaganej dla celów wykonywania przedmiotowych badań laboratoryjnych, powiększoną o opłaty za media ustaloną w odrębnej umowie zawartej przez Przyjmującego zamówienie i Gdański Uniwersytet Medyczny.
 3. Wybrany w trybie niniejszego konkursu Oferent, przed podpisaniem umowy z UCMMiT, zawrze stosowną umowę na dzierżawę pomieszczeń, o których mowa w pkt 2, na okres obowiązywania umowy z UCMMiT dotyczącej przedmiotowych świadczeń zdrowotnych (o ile nie zawarł już wcześniej umowy z GUMed na prowadzenie laboratorium w lokalizacji UCMMiT).
 4. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu uruchomienia laboratorium analitycznego w pomieszczeniach w lokalizacji UCMMiT w sytuacji, jeżeli w trakcie realizacji umowy zajdą okoliczności niezależne od stron, które spowodują, że dotrzymanie pierwotnych terminów nie będzie możliwe, w szczególności wynikające z przewidzianej procedurą zatwierdzenia koncepcji modernizacji, konieczności uzyskania właściwych pozwoleń lub decyzji administracyjnych lub przeszkód natury technicznej lub technologicznej a Przyjmujący zamówienie zabezpiecza sprawne i odpowiednie, zgodne z przepisami prawa transport i wykonanie badań at akże w innym swoim laboratorium na terenie Gdyni. Opóźnienie takie nie może przekroczyć 7 dni roboczych.
 5. Odpowiedzialność za terminowe wykonywanie badań zgodnie z wymaganiami SWKO i przepisów prawa spoczywa na Przyjmującym zamówienie.
 6. Nie rozpoczęcie w terminie wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie uprawnia UCMMiT do zlecenia badań innemu podmiotowi a różnicą w cenie badań obciążyć Przyjmującego zamówienie lub rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym z naliczeniem odpowiednich kar umownych.

XI. OBSŁUGA ELEKTRONICZNA WYKONYWANYCH BADAŃ

1. Przyjmujący zamówienie udostępnia odpowiedni program komputerowy rejestracji badań, umożliwiający zlecenie przez UCMMiT badań, przeglądanie, przesyłanie wyników badań od Przyjmującego zamówienie drogą elektroniczną oraz przeszkoli personel Udzielającego zamówienia, z zakresu obsługi systemu (wliczone w cenę badań). System taki musi działać płynnie być czytelny, prosty w obsłudze i niezawodny. Awaryjność systemu, brak możliwości zlecenia badań (powtarzanie się usterek, awarii) może być podstawą do rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
2. W celu zapewnienia interoperacyjności systemów informatycznych UCMMiT, tj. zdolności systemów do wymiany danych z innymi systemami, UCMMiT wymaga, aby Przyjmujący zamówienie w ramach umowy umożliwił (w cenie) wykonanie połączenia teleinformatycznego z jego własnym systemem informatycznym w celu wykorzystywania go przez UCMMiT na potrzeby przesyłania

zleceń/skierowań na badania, odbierania (przeglądania i drukowania, w tym również zleceń) wyników badań laboratoryjnych w systemach informatycznych UCMMiT. W tym celu muszą spełnione poniższe wymagania:

- 1) Przyjmujący zamówienie zapewnia w cenie ofertowej możliwość integracji z systemem HIS UCMMiT, w standardzie HL7 na poziomie umożliwiającym dwustronną zautomatyzowaną wymianę danych (z zachowaniem ograniczeń integralnościowych baz danych integrowanych systemów informatycznych),
 - 2) wymiana danych, o których mowa w pkt.1 umożliwiać ma zautomatyzowane przekazywanie zleceń wykonania określonych badań, a następnie zautomatyzowane odbieranie wyników badań i zaczytywanie ich do bazy danych systemu będącego własnością UCMMiT,
 - 3) techniczna możliwość integracji musi zostać podtrzymana nawet w przypadku zmiany systemu przez UCMMiT na inny system (który będzie wspierał komunikację w standardzie HL7) dostępny na krajowym lub zagranicznym rynku,
 - 4) techniczna możliwość integracji musi zostać podtrzymana niezależnie od wersji komunikatów standardu HL7 wspieranych przez posiadany system UCMMiT, tj. w szczególności musi być zgodna z wersją z rodziny 2.x lub z wcześniejszymi, a także z wersją 3,
 - 5) Przyjmujący zamówienie przedkłada wraz z ofertą opis Standardów Wdrożeniowych zawierający w minimalnym zakresie informacje, do których odwołuje się wzór umowy oraz:
 - a) zasady komunikacji pomiędzy stronami,
 - b) zasady dokumentowania prac,
 - c) wykaz elementów mogących stanowić ewentualne problemy przy realizacji wdrożenia,
 - d) szczegółowe procedury odbiorów,
 - e) procedury przeprowadzenia testów weryfikacyjnych,
 - f) sposób rozstrzygania kwestii spornych,
 - g) wzory protokołów: Przeprowadzenia Testów Weryfikacyjnych, Protokół Odbioru, Protokół Odmowy Odbioru
 - 6) komunikacja między systemami UCMMiT a systemem Przyjmującego zamówienie musi zachodzić w sposób transparentny i automatyczny za pomocą protokołu komunikacyjnego HL7 z zachowaniem zasad bezpieczeństwa transmisji teleinformatycznej oraz zgodnie z wymogami prawnymi w tym zakresie.
 - 7) niezależnie od wymagania, aby obustronna wymiana danych była w pełni automatyczna, Przyjmujący zamówienie musi również zapewnić równolegle możliwość komunikacji pomiędzy systemami na zasadzie eksportu i importu plików dokonywanych przez użytkowników (w sposób odpowiednio zabezpieczony, zwłaszcza podczas transmisji plików) na ewentualne inne potrzeby oprogramowania będącego po stronie UCMMiT, a także na wypadek błędu w ruchu transmisji automatycznej komunikatów HL7,
 - 8) udostępniony system musi pozwalać UCMMiT na archiwizację zleceń, wyników badań i opracowywanie danych pod względem statystycznym z podziałem na badania, wartości, lekarzy i jednostki zlecające oraz musi gwarantować dokumentację dat i godzin pobrania materiału i wydania materiału do laboratorium Pz.
3. Ponadto Przyjmujący zamówienie posiada system komputerowy z odpowiednim oprogramowaniem umożliwiającym wykonywanie imiennych zestawień miesięcznych z podziałem na poradnie, kliniki (j. organizacyjne), lekarzy zlecających oraz rodzaje i ilość wykonywanych badań wraz z ich ceną i dostarcza niezwłocznie takie zestawienia w wersji edytowalnej (Excel) na każde wezwanie Udzielającego zamówienia na adres e mail: dzp@ucmmiit.gdynia.pl.
 4. Ponadto Przyjmujący zamówienie dostarcza Udzielającemu zamówienie na każde żądanie w wersji elektronicznej (edytowalnej Excel) oraz pisemnie:
 - 1) rejestr błędów popełnianych na etapie przedanalizycznym,
 - 2) zestawienia z ilości i rodzaju wykonywanych badań,
 - 3) zmiany, aktualizacje procedur, metod, instrukcji, interpretacji,
 - 4) aktualne certyfikaty i wyniki kontroli jakości badań.
 5. Obecnie szpital UCMMiT posiada oprogramowanie HIS firmy Asseco o nazwie Infomedica.
 6. Osobą wyznaczoną do kontaktów jest Kierownik Działu Informatyki - mgr Tomasz Porębski, tel. 509577635.

7. Przesyłanie zleceń do laboratorium odbywać się będzie z min. 5 stanowisk. Zlecenie elektroniczne nie dotyczy pacjentów Przychodni UCMMiT (materiał pobierany w Laboratorium Przyjmującego zamówienie w lokalizacji UCMMiT na zlecenie w formie pisemnej na tzw. blankietach/kartach zleceń (tzw. tolotkach)
8. Odbiór wyników do systemu HIS odbywać się będzie za pomocą modułu wymiany danych.
9. Pracownicy Uz na dzień składania ofert nie posiadają podpisów elektronicznych do podpisywania zleceń.

XII. POSTĘPOWANIE Z ODPADAMI MEDYCZNYMI I KOMUNALNYMI

Przyjmujący zamówienie zapewnia wywóz wszelkich odpadów, w tym medycznych we własnym zakresie w sposób zgodny z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa. Dowód zawarcia takiej umowy Przyjmujący zamówienie przedkłada UCMMiT w terminie **do 14 dni od daty zawarcia umowy z UCMMiT** na wykonywanie niniejszych świadczeń. Brak ww. umowy/umów na odbiór i utylizację odpadów może skutkować rozwiązaniem umowy z UCMMiT w trybie natychmiastowym z naliczeniem kar umownych.

XIII. FAKTUROWANIE WYKONANYCH BADAŃ

Przyjmujący zamówienie wystawia dla każdej j. organizacyjnej UCMMiT odrębne miesięczne faktury za wykonane badania objęte umową zawartą w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu **i odrębnie** (wraz z zestawieniem – **Załącznik nr 10** do SWKO - i kopia/ami zleceń podpisanych przez osobę uprawnioną) dla badań nie objętych umową.

Oświadczam, że spełniam powyższe warunki i wymagania i zrealizuję zamawiane w niniejszym postępowaniu konkursowym świadczenia zdrowotne zgodnie z przytoczonymi wyżej wymogami, przepisami prawa, najlepszą praktyką i zasadami.

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do SWKO

**OFERTA
DLA
UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ NA
WYKONYWANIE PRZEZ 12 MIESIĘCY
diagnostycznych badań laboratoryjnych**

Nazwa firmy Oferenta

Adres siedziby Oferenta (kod pocztowy)

nr tel/fax.:

adres e-mail:

nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego/ wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej

nr statystyczny REGON

nr Identyfikacji Podatkowej NIP

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do reprezentowania w postępowaniu.....

Adres e mail:nr tel:

Fax:

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do podpisania umowy.....

- 1) Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia, oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO) w postępowaniu nr 04/SZ/UCMMiT/2021 o zamówienie na **wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej w okresie od 01.07.2021r. do 30.06.2022r.**, składam ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia, w całym zakresie (wszystkie czynności i dostawy dotyczące realizacji usługi w cenie badań) i na warunkach określonych w SWKO, za cenę jak niżej:

Nr części	Wartość zł. netto	VAT %	Vat kwota	Wartość zł. brutto	Słownie wartość całkowita zł. brutto:
1.					
2.					
ŁĄCZNIE:					

2)

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06
mail: dyrekcja@ucmmiit.gdynia.pl
BDO: 000152473

fax. 58 622-48-71
www: ucmmiit.gdynia.pl

NIP: 5862111467
REGON: 192953946

3) Ponadto deklaruje iż:

2	3	4	5	6
Posiadana przez nas ilość akredytacji na zamawiane rodzaje badań wymienionych w Załączniku nr 3 do SWKO (liczba podanych akredytacji nie dotyczy ilości badań zamawianych a rodzajów badań zamawianych (Min. na 100 badań)	Deklarowana ilość rodzajów badań wykonywanych przez Oferenta kompleksowo w lokalizacji UCMMiT:	Ilość laboratoriów analitycznych (nie samych pobieralni materiału) diagnostycznych w obrębie miasta Gdyni którymi dysponuje Oferent:	Ilość laboratoriów analitycznych (nie samych pobieralni materiału) diagnostycznych poza obrębem miasta Gdyni którymi dysponuje Oferent	W dniu złożenia oferty, Oferent realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Leczniczymi mającymi umowy z NFZ, wykonując badania (również przez podwykonawstwo) wskazanych w niniejszym postępowaniu nieprzerwanie (odpowiedź jedną z trzech poniżej wpisuje Oferent) 1. REALIZUJE AKTUALNIE 2. REALIZUJE CIĄGLE OD 3 LAT 3. REALIZUJE CIĄGLE OD 5 LAT
..... co stanowi% wszystkich rodzajów zamawianych badań.				
Wzór:				
Np. posiadamy akredytację wg normy PN-EN ISO/IEC 15189 na 100 rodzajów zamawianych badań – pozycje akredytowanych badań zg. z ofertą - wpisem w załączniku nr 3 do SWKO	Np. 120	Np.: 3- Gdynia 2 -Sopot	Np.: - realizuje ciągle od 5 lat	

- 2) Oświadczam, że w cenie ofertowej uwzględniono (wkalkulowano) odpowiednią wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokość minimalnej stawki godzinowej, ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
- 3) Ceny jednostkowe wykonania badań zamieszczono w załączonym do oferty wypełnionym Formularzu ofertowo - cenowym – załącznik nr 3 do SWKO;
- 4) Oświadczam w imieniu w/w Oferenta, że;
 - a) wszystkie podmioty (laboratoria) wyznaczone do realizacji przedmiotowego zamówienia, spełniają warunki i wymagania określone w SWKO, w tym w szczególności wymagania prawa polskiego dotyczące diagnostyki laboratoryjnej,
 - b) wszystkie osoby wyznaczone do realizacji przedmiotowego zamówienia, spełniają warunki i wymagania określone w SWKO, w tym w szczególności wymagania prawa polskiego dotyczące diagnostyki laboratoryjnej,
 - c) Oferent posiada uprawnienie do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
- 5) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy określonymi w załączniku nr 4 do SWKO i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. W przypadku wybrania naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy;

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06
 mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl
 BDO: 000152473

fax. 58 622-48-71
 www: ucmmiT.gdynia.pl

NIP: 5862111467
 REGON: 192953946

- 6) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;
- 7) Oświadczam, że każdy podmiot (laboratorium) wyznaczony przez nas do realizacji przedmiotowych świadczeń posiada aktualne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności leczniczej w wysokości nie niższej niż wynikająca z obowiązujących przepisów prawa polskiego, w zakresie ubezpieczenia przy realizacji świadczeń zdrowotnych oraz zobowiązujemy się kontynuować to ubezpieczenie w przez cały okres obowiązywania umowy zawartej z Udzielającym zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych, **udostępnimy też kopie odpowiednich polis potwierdzających powyższe, na każde wezwanie UCMMiT.**
- 8) Świadczenia objęte postępowaniem konkursowym realizowane będą w laboratorium w lokalizacji Udzielającego zamówienia oraz w laboratoriach wykazanych w Załączniku nr 7 do SWKO.
- 9) Dane przedstawione w ofercie są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym;
- 10) Posiadamy uprawnienia do świadczenia usług medycznych zgodnie z przepisami prawa polskiego;
- 11) Zapewniamy udostępnienie systemu komputerowego z odpowiednim interfejsem zapewniającym możliwość elektronicznego przesyłania zleceń i wyników badań niezwłocznie po ich wykonaniu, niezależnie od zleceń i wyników w formie papierowej jeśli takie będą.
- 12) **Zapewniamy wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych z tym, że odstępianie od wskazanej w ofercie metody wykonania badania wymaga zgody Udzielającego zamówienia.**
- 13) Zobowiązujemy się osobno fakturować badania dla poszczególnych jednostek organizacyjnych UCMMiT, w tym odrębnie objęte cennikiem ofertowym oraz odrębnie badania zlecane poza cennikiem ofertowym.
- 14) Ponadto zobowiązujemy się:
 - a) zapewnić wywóz i zagospodarowanie odpadów powstałych w wyniku wykonywania badań, we własnym zakresie w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa;
 - b) przestrzegać przepisów powszechnie obowiązujących w Polsce oraz aktów wewnętrznych Udzielającego zamówienia mających zastosowanie do przedmiotu umowy, w tym również z zakresu ochrony mienia, przetwarzania danych, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p. pożarowych;
 - c) przestrzegać reżimu sanitarnego obowiązującego w jednostkach służby zdrowia oraz regulaminów i instrukcji ustalonych przez Udzielającego zamówienia w jego obiektach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a związanych z wykonaniem umowy;
 - d) korzystać z przedmiotu dzierżawy w sposób nie powodujący utrudnień i uciążliwości dla innych użytkowników nieruchomości;
 - e) odpowiadać materialnie za uszkodzenia instalacji, dewastacji i kradzieże, dokonane przez swoich pracowników i podwykonawców.

Załączniki do Oferty stanowiące jej integralną część:

1. Wypełniony Załącznik nr 3 do SWKO – forma pisemna i w edytowalnym programie Excel na CD/USB.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków postępowania zg z Załącznikiem nr 5 do SWKO
3. Wykaz osób wyznaczonych do wykonywania zamówienia – zg z Załącznikiem nr 6 do SWKO
4. Wykaz laboratoriów wyznaczonych do realizacji zamówienia oraz ich wyposażenia – zg. z Załącznikiem nr 7 do SWKO
5. Wykaz zrealizowanych świadczeń – doświadczenie zg. z Załącznikiem nr 8 do SWKO
6. Oświadczenie dotyczące oferowanego systemu informatycznego wraz z opisem Standardów Dotyczących Wdrożenia- zg. z Załącznikiem nr 9 do SWKO.
7. Wymagane dokumenty podmiotowe określone w pkt IV SWKO.
8. Zatwierdzony Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SWKO.
9. Zezwolenie (odpowiednie dla m-ca siedziby) na wykonywanie przedmiotowych badań dla podmiotu zagranicznego, również jeśli występuje jako podwykonawca.
10. Aktualna polisa OC oferenta wraz z dowodem jej opłacenia
11. Aktualne umowy współpracy lub porozumienia (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) z podwykonawcą dotyczącą wykonywania określonych badań wskazanych w ofercie przez Oferenta jako wykonywane przez tego podwykonawcę dla Oferenta w terminach zadeklarowanych przez Oferenta (od 01.07.2021-30.06.2022r.) w niniejszym postępowaniu.

.....
Data i czytelny podpis Oferenta

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06
mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl
BDO: 000152473

fax. 58 622-48-71
www: ucmmiT.gdynia.pl

NIP: 5862111467
REGON: 192953946

Lp.	Nazwa badania	Śród nazwy badania (używany na wydrukach - wypisła Ofertant)	Szczegółowa ilość zamówionych badań w okresie 12 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie bezwzględnie powinno być zrealizowane w lokalizacji Zamawiającego (pod tym samym adresem): TAK/NIE	METODA OZNACZENIA (nazwa i zasada testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału jeśli nie wyszczególniono w nazwie) - wypisła Ofertant. Pojęcie ogólne badania oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym materiale. Wyjątek, zastrzeżenie w zakresie rodzaju materiału, zastrzeżenie w zakresie metody, zastrzeżenie w zakresie miejsca wykonania z zastrzeżeniem t.j. wskazaniem metody.	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w określaniu wyniku badania parametru	Cena jednostkowa zł netto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Badanie objęte (na dzień składania oferty) aktywnością której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypisła Ofertant: TAK lub NIE	Deklaracje wykonanie całokształtu badania w lokalizacji UCHMIT - TAK lub NIE	Nazwa firmy podmiotu wykonującego faktycznie badanie: (Ofertant lub Podwykonawcy - z 800ym Ofertant Zewart umowę) oszacowanie jako z podwykonawcy
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	11-CH-PROGESTERON			10 dni										
2	ACTH		61	1 dzień										
3	AFP		1077	do 2 godz	TAK									
4	AKTYWNOŚĆ RENINOWA OSOCZA		5	10 dni										
5	ALAT		9667	do 2 godz	TAK									
6	ALBENDAZOL (ZENTEL)		50	10 dni										
7	ALBUMINA		617	do 2 godz	TAK									
8	ALDOSTERON		44	10 dni										
9	ALFA1 ANTITRYPSYNA W KALE		1	10 dni										
10	AMEBOZA- P-CAŁA IGG		66	10 dni										
11	AMEBOZA-PCR (KALITRESC ROPNIA)		1	10 dni										
12	AMFETAMINA W MOCZU		1	do 2 godz	TAK									
13	AMIKACYN		3	5 dni										
14	AMONIAK		144	do 2 godz	TAK									
15	AMPHETAMINE IN URINE		83	do 2 godz	TAK									
16	AMYLAZA		839	do 2 godz	TAK									
17	AMYLAZA W MOCZU		233	do 2 godz	TAK									
18	ANA PROFIL MOZGOWY		26	10 dni										
19	ANALIMAKROBLITING		1	5 dni										
20	ANDROSTENEDION		5	1 dzień										
21	ANTY HBs		258	2 dni										
22	ANTY HBs Igg		5	2 dni										
23	ANTY HBs		61	2 dni										
24	ANTY HBs		270	do 2 godz	TAK									
25	ANTY HCV		1062	1 dzień	TAK									
26	ANTY HEV		4	14 dni										
27	ANTY HEV IggM IggG		1	14 dni										
28	ANTYDEPRESANTY TRYJCYKLICZNE		2	do 2 godz	TAK									
29	ANTYGG PNEUMOKOK MOCZ		1	do 2 godz	TAK									
30	ANTY-HAV IGM		104	1 dzień										
31	ANTY-HAV TOTAL		9	10 dni										
32	ANTYKOAGULANT TGCZNA LA		11	10 dni										
33	ANTY-TG		100	do 2 godz	TAK									
34	ANTY-TPO		120	do 2 godz	TAK									
35	ANTYTSROMBINIA		59	1 dzień										
36	ANTYTRYPSYNA		9	2 dni										
37	APCR		1	10 dni										
38	APTT		2511	2 godz	TAK									
39	ASO		37	1 dzień										
40	ASPIAT		5015	do 2 godz	TAK									
41	ASPERGILLUS GALLATOMANNAN		1	10 dni										
42	ASPERGILLUS IGG		2	10 dni										
43	AUTOPRZECIWCIALA P. RYTKOWE		1	10 dni										
44	BAIESHOZA-ROZM-GRUBA KROPLA		2	10 dni										
45	BAIESHOZA-ROZM-GRUBA KROPLA		2	3 dni										
46	BADANIE OGOLNE MOCZU		2	3 dni										
47	BADANIE PLYNU		10343	do 3 godz	TAK									
48	BADANIE PLYNU MOZGOWEGO		37	2 dni										
49	BARBITURANES IN URINE		34	do 2 godz	TAK									
50	BARLOWEC EMZIMALTLOCULARSI		243	do 2 godz	TAK									
51	BARLOWEC IGG GRANULU MULTIL		297	7 dni										
52	BARLOWEC IMMUNOBLOTTING		259	10 dni										
53	BARLOWEC-PCR		1	7 dni										
54	BERZOCZAPENES IN URINE		69	do 2 godz	TAK									
55	BETA 2-MIKROGLOBULINA		48	1 dzień										
56	BETA HCG		43	do 3 godz	TAK									
57	BIAKO BENCE-JONESA		4	3 dni										
58	BIAKO C W OSOCZU		7	10 dni										
59	BIAKO CAŁKOWITE		430	do 2 dni	TAK									
60	BIAKO S W OSOCZU		8	10 dni										
61	BIAKO S WOLNE		1	10 dni										
62	BLURUBINA BEZP.		312	1 dzień										
63	BLURUBINA CAL		4207	do 2 godz	TAK									
64	BLURUBINA POSREDNA		5	1 dzień										
65	BNP pro		637	do 2 godz	TAK									

Lp.	Nazwa badania	Skróty nazwy badania (używany na wynikach- wynikaha Ofertant)	Szacowana ilość zamawiających badań w okresie 12 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie bezwzględnie powinno być zrealizowane w ilościach: Zamawiającego (pod tym samym adresem): TAK/NIE	METODA OZNACZENIA (nazwa i zasady testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału. Jeśli nie wyszczególniono w nazwie) - wypełnia Ofertant. Pojęcie ogólne badania oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym mierunku chłysta. Ze uszczególniono w zezwoleniu rodzaj materiału. Jeśli poniżej jest wpisana metoda, oznacza to że badanie musi być wykonane z zastosowaniem tej wskazanej metody.	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w określaniu wyniku badania parametru	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badanie opisane (na dzień składania oferty) uwzględniając o Mówiowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia Ofertant: TAK lub NIE	Dokładny wykazanie oceniać badanie w oparciu o UCMAIT - TAK wypełnia Ofertant: lub NIE	Nazwa firmy podmiotu wykonującego laboratoryjne badanie: (Ofertant lub Pośrednik - z którym Ofertant zawarł umowę/zobowiązanie jako z podwykonawcą)
66	BORDETELLA PERT IGA		3	5 dni										
67	BORDETELLA PERT IGG		2	5 dni										
68	BORDETELLA PERT IGM		2	5 dni										
69	BORELLOZA IGG		971	1 dzień										
70	BORELLOZA IGG - PMR		30	1 dzień										
71	BORELLOZA IGM		846	1 dzień										
72	BORELLOZA IGM - PMR		30	1 dzień										
73	BORELLOZA INDEX		20	1 dzień										
74	BRUCELLA		3	3 dni										
75	BRUCELLA IGA-SUKOWICA		1	10 dni										
76	BRUCELLA IGG-SUKOWICA		1	10 dni										
77	BRUCELLA IGM-SUKOWICA		1	10 dni										
78	BTA		8	do 2 godz.		TAK								
79	BTA		2	1 dzień										
80	CD4-DOPLENACJA		9	1 dzień										
81	CD4-DOPLENACJA		8	1 dzień										
82	CA 125		326	do 2 godz.		TAK								
83	CA 15-3		180	do 2 godz.		TAK								
84	CA 19-9		818	do 2 godz.		TAK								
85	CALR EXON 9		2	10 dni										
86	CANDIDA ALBICANS IGG		6	15 dni										
87	CANDIDA ALBICANS IGM		4	15 dni										
88	CANDIDA ANTIGEN		1	10 dni										
89	CEA		1058	do 2 godz.										
90	GERULOPI-AZARINA		84	1 dzień		TAK								
91	CHLAMYDIA PNEUM IGA		5	7 dni										
92	CHLAMYDIA PNEUM IGG		16	7 dni										
93	CHLAMYDIA PNEUM IGM		18	7 dni										
94	CHLAMYDIA PSITTACI IGG		1	10 dni										
95	CHLAMYDIA TRACH IGA		1	10 dni										
96	CHLAMYDIA TRACH IGG		2	1 dzień										
97	CHLAMYDIA TRACH IGM		1	10 dni										
98	CHLORNI		12	1 dzień										
99	CHOLESTEROL		796	do 2 godz.		TAK								
100	CHOLINESTERAZA		1	10 dni										
101	CHOROBA KOZIEGO PAZURKA IGG		3	14 dni										
102	CHOROBA KOZIEGO PAZURKA IGM		3	14 dni										
103	CHROMOGRAFIA A		30	10 dni										
104	CK		396	do 2 godz.		TAK								
105	CKMB MASS		1055	do 2 godz.		TAK								
106	GLOSTRIDUM DIFFICILE GHI		7	do 2 godz.		TAK								
107	GLOSTRIDUM DIFFICILE TOKSYNY		27	do 2 godz.		TAK								
108	GMV AMINOOC		9	7 dni										
109	GMV G		76	1 dzień										
110	GMV M		91	1 dzień										
111	GMV-DNA PCR ILOSCOWO		1	14 dni										
112	COCAINE IN URINE		79	do 2 godz.										
113	C-PEPTYD		57	1 dzień										
114	CRP		8684	do 2 godz.		TAK								
115	CRYPTOSPORIDIUM W KALE		13	10 dni										
116	CYTOTOXICUM BARWNIENIE PERLSA		11	7 dni										
117	CYTOTOXICUM ESTERAZA PODWOJNA		1	4 dni										
118	CYTOTOXICUM FAG		1	4 dni										
119	CYTOTOXICUM SZPIKU METODA FISH		1	21 dni										
120	CYTOTOXICUM SZPIKU METODA GTW		3	21 dni										
121	CYTOTOXICUM BADANIE FISH		2	10 dni										
122	CZAS TROMBOKSYNY		225	do 2 godz.		TAK								
123	CZYNNIK VIII - ANTIGEN		1	10 dni										
124	CZYNNIK VIII UNIAO KREPI		2	10 dni										
125	CZYNNIK VON WILLEBRAND (AKT)		1	10 dni										
126	D-AMINOWY PEP GLAD IGG		2	10 dni										
127	D-DIMER		3054	3 godz.										
128	DENGA IGG		41	10 dni										
129	DENGA IGM		39	10 dni										
130	DHEA-s		11	1 dzień										
131	DIGOKSYNA		35	1 dzień										
132	DOBROWA UTRATA BIALKA Z MOCZEM		29	1 dzień										

Lp.	Nazwa badania	Skąd nazwa badania (zwywny ja wyrażach- wynika Orlent)	Szacowana ilość zawalających badań w Orlent 11 mcy	Maksymalny termin realizacji	Badanie bezwzględnie powinno być zrealizowane w lokalizacji Zamawiającego (pod tym samym adresem): TAK/NIE	METODA, OZNACZENIA (nazwa i zasada testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału jeśli nie wyszczególniono w nazwie) - wypełnia Orlent. Pojęcie ogólne badania oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym okresie czasu, nie uwzględniając poziomu w danym rodzaju materiału. Jeśli badanie jest wykonywane z zastosowaniem tel. badanie musi być wykonane z zastosowaniem tel. wykazanej metody.	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w orleństwie wyniku badania parametru	Cena jednostkowa zł netto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Badanie objęte (na dzień składania oferty) aktywnością o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia Orlent: TAK lub NIE	Deklaracja wykonania całego badania w lokalizacji LCAMIT - TAK lub NIE	Nazwa limitu podmiotu wykonującego faktycznie badanie: (Orlent lub Podwykonawcy - z którym Orlent zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
133	DOZ DO8		1	10 dni										
134	DRUGS IN URINE - 9		10	4 godz										
135	DRUGS IN URINE 5		77	4 godz										
136	EDW PCR LŁŚCOWO		1	14 dni										
137	EDW AGS EBNA		1	10 dni										
138	EDW AGS EBNA		51	1 dzień										
139	EDW AGS EBNA		78	1 dzień										
140	EDW WZESINT ANTYGEN P CMA		3	14 dni										
141	ECSTASY		5	2 godz	TAK									
142	ECSTASY		2	2 godz	TAK									
143	ELASTAZA I (Iu)		4	10 dni										
144	ELECTROLITY		6671	2 godz	TAK									
145	ERYTROCYTYNA		7	10 dni										
146	ESTRADIOL		2	1 dzień										
147	ETANOL		54	3 godz	TAK									
148	ETHANOL IN SERUM		610	3 godz	TAK									
149	FERRITYNA		1029	do 2 godz	TAK									
150	FIBRYNOGEN		482	do 2 godz	TAK									
151	FILARIOZA (ELISA)		39	15 dni										
152	FILARIOZA ROZMAZ		32	3 dni										
153	FOSFATAZA ALKALICZNA		2487	2 godz	TAK									
154	FOSFATAZA ALKALICZNA		5	3 dni										
155	FOSFATYDYL ETANOL (PETH)		1	10 dni										
156	FOFOR		491	do 2 godz	TAK									
157	FOFOR W MOCZU		2	1 dzień										
158	FRSA		25	1 dzień										
159	FRSAPS		5	1 dzień										
160	FSN		6	1 dzień										
161	PT3		622	2 godz	TAK									
162	PT4		1445	2 godz	TAK									
163	PTA (ŁŁŚCOWO)		1	14 dni										
164	PTA (JAKOŚCIOWO)		1	14 dni										
165	FUJZA BCR-ABL JAKOŚCOWO		2	2 dni										
166	FUJZA BCR-ABL JAKOŚC-PCR		3	10 dni										
167	GASTRYNA		2	10 dni										
168	GENTAMYCYNA (test)		6	3 dni										
169	GGTP		5915	2 godz	TAK									
170	GLUKOZA		12219	2 godz	TAK									
171	GLUKOZA 50G		1	1 dzień										
172	GLUKOZA 75G 0-100		182	1 dzień										
173	GLUKOZA 75G (0-60-120)		7	1 dzień										
174	GLUKOZA 75G 120 MN		3	1 dzień										
175	GLUKOZA 75G 150 MN		1	1 dzień										
176	GLUKOZA 75G 180 MN		2	1 dzień										
177	GLUKOZA 75G 240 MN		2	1 dzień										
178	GLUKOZA 75G 60 MN		1	1 dzień										
179	GLUKOZA PO POBIERU		1	1 dzień										
180	GLUKOZA W MOCZU		4	1 dzień										
181	GRUPA KRWI 1X		583	2 godz										
182	GRUPA KRWI TRYB PŁYNY		101	2 godz										
183	GRUPA KRWI TRYB PŁYNY		1	1 dzień										
184	GRUPA KRWI TRYB PŁYNY		20	do 2 godz	TAK									
185	GRUPA KRWI TRYB PŁYNY		1	2 dni										
186	HAPTOGLOBINA		21	10 dni										
187	HBAC		575	1 dzień										
188	HBAG		60	1 dzień										
189	HBs Ag		1154	do 2 godz	TAK									

Lp.	Nazwa badanie	Skrót nazwy badania (używany na wydruku - wypisła Ofertant)	Szacowana kwota zamówienia badań w okresie 12 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie bezwzględnie powinno być zrealizowane w lokalizacji Zamawiającego (pod tym samym adresem) - TAK/NIE	METODA - OZNACZENIA (nazwa i zasady testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału. Jeśli nie wyszczególniono w nazwie - wypisła Ofertant. Pojęcie ogólne badania oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym kierunku chłyst. Ze uszczególniono w decyduje rodzaj materiału. Jeśli poniżej jest wpisana metoda, oznacza to że badanie musi być wykonane z zastosowaniem tej wskazanej metody).	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w określaniu wyniku badania parametru	Cena jednostkowa zł netto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Badanie dostępne (na dzień składania ofert) Brakujący o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypisła Ofertant - TAK lub NIE	Dotyczyły wykonania usługi badania w ramach OCMMET - TAK lub NIE	Nazwa firmy/podmiotu wykonującego faktycznie badanie: Ofertanta lub Podwykonawcy - z którym Ofertant zawarł umowę/pozostawienie jako z podwykonawcy
190	HBV-DNA JAKOŚCIOWO		3	10 dni										
191	HBV-GENOTYPOWANIE		1	14 dni										
192	HBV-DNA ILOŚCIOWO		167	10 dni										
193	HBV-OPORNOŚĆ (LEXI-ANTYWIRUS)		15	10 dni										
194	HCV-GENOTYPOWANIE		104	10 dni										
195	HCV-GENOTYPOWANIE		254	10 dni										
196	HCV RNA - JAKOŚCIOWO		147	10 dni										
197	HDL-CHOLESTEROL		659	1 dzień										
198	HDL		1	10 dni										
199	HDL RNA		1	10 dni										
200	HEMOCHROMATOZA-BAD. GENET.		25	10 dni										
201	HEMOGLOBINA WOLNA		8	10 dni										
202	HEV-IGG		6	14 dni										
203	HEV-IGM		11	14 dni										
204	HIV		718	1 dzień										
205	HIV B-27		1	10 dni										
206	HODOWLA NCENIN Z KALU		85	3 dni										
207	HOMOCYSTEINA		4	1 dzień										
208	HSV-IGM		3	10 dni										
209	HSV-1/2-IGG		4	10 dni										
210	IGG1		1	10 dni										
211	IGG4		8	10 dni										
212	IMMUNOFENOTYPIZACJA SZK		48	5 dni										
213	IMMUNOPRĘSKACJA W SUROWICY		31	7 dni										
214	IMMUNOPRĘSKACJA W MOCZU		12	7 dni										
215	IMMUNOGLOBULINA A		196	1 dzień										
216	IMMUNOGLOBULINA E		358	1 dzień										
217	IMMUNOGLOBULINA G		258	1 dzień										
218	IMMUNOGLOBULINA M		204	1 dzień										
219	INR-PT		5615	2 godz.	TAK									
220	INSULINA		25	do 2 godz.	TAK									
221	INSULINA 120 MIN		1	1 dzień										
222	INSULINA 150 MIN		1	1 dzień										
223	INSULINA 180 MIN		2	1 dzień										
224	KALCYTONINA		10	10 dni										
225	KALPROTEKTINA W KALE		17	12 dni										
226	KAL-BAD PRAKTYCZNOLOGICZNE		575	1 dzień										
227	KAL-NOSICIELSTWO-1 SZT		9	7 dni										
228	KAL-PARAXYT-PO SR-PRZECZYŚZ		74	1 dzień										
229	KAL-BAD OGÓLNE		68	1 dzień										
230	KAL-HEL-PTLOR-ANTYGEN		279	1 dzień										
231	KAL-KREW UTAJONA		5	1 dzień										
232	KAL-KREW KREATYNYNY		693	do 2 godz.										
233	KORTYZOL		6	1 dzień										
234	KORTYZOL W MOCZU (DZM)		1	10 dni										
235	KORTYZOL WOLNY W MOCZU (DZM)		1	1 dzień										
236	KRAŻĄCE ANTYKOAGULANTY		11428	do 2 godz.	TAK									
237	KREATYNYNA		5	1 dzień										
238	KREATYNYNA W MOCZU		22	10 dni										
239	KROGLOBULINY WYKRYWANIE		34	1 dzień										
240	KRYZYMA ŻELAZOWA		5	10 dni										
241	KWAS FOLIOWY		471	1 dzień										
242	KWAS MLEKOWY		11	do 2 godz.	TAK									
243	KWAS MOCZOWY		1611	do 2 godz.	TAK									
244	KWAS MOCZOWY		8	1 dzień										
245	KWASY ZŁOŻONE		231	3 dni		preparat:kapadoczi, ocena mikroskopowa preparatów, test immunochromatograficzny do detekcji antygenu								
246	LAMBDA GARDIA W KALE		899	1 dzień										
247	LDL		799	1 dzień										
248	LDL-CHOLESTEROL		1	1 dzień										
249	LDL-CHOLESTEROL WYŁUCZONY		1	10 dni										
250	LEGIONELLA IGG		1	10 dni										
251	LEGIONELLA IGM		6	10 dni										
252	LEGIONELLA PNEUMOPHIL-AN MOCZ		33	10 dni		test Elisa - jakościowy test polimerazowa WB mikroskopowa ocena preparatów detekcja metoda PCR								
253	LEISHMANIA IGG		2	3 dni										
254	LEISHMANIA ROZMAZ		3	10 dni										
255	LEISHMANIA SP-PCR		1	10 dni										
256	LEPTOSPIROZA IGG		1	10 dni										

L.p.	Nazwa badania	Sieć nazwy badania (używany na wynalash- wynalash Ofertant)	Szacowana ilość zawartych badań w okresie 12 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie przewidziane w specyfikacji Ofertanta Znawającego (pod tym samym adresem): TAK/NIE	METODA, OZNACZENIA (nazwa) zasady testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału jeśli nie wyszczególniono w nazwie - wypełnia Ofertant. Pojęcie ogólne badania oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym kierunku chłuba, że scharżagłobiono w zleceniu rodzaju materiału. Jeśli poniżej jest wpisana metoda, oznacza to że badanie musi być wykonane z zastosowaniem tej metody. Imię/Imię.	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w określaniu wyniku badania parametru	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badanie oparte (na dzień złożenia oferty) analfodję o kolej mowa w SWKO pkt IV pkt 1) - wypełnia Ofertant: TAK lub NIE	Deklaruję wykonanie cokości badania w szóstym UCMNT - TAK lub NIE	Nazwa firmi podmiotu wykonującego faktycznie badanie (Ofertant lub Podwykonawcy - z którym Ofertant zawarł umowę/pozostawienie jako z podwykonawcą)
257	LEPTOSPIROZA IGm		1	10 dni										
258	LH		4	1 dzień										
259	LIPIAZA		641	1 dzień										
260	LANCUCHY WOLNE LEWKIE-MOCZ		2	10 dni										
261	LANCUCHY WOLNE LEWKIE-SUROW.		15	10 dni										
262	MAGNEZ		390	1 dzień										
263	MAGNEZ W MOCZU		2	1 dzień										
264	MALARIA PLASMODIUM spp PCR		11	10 dni										
265	MALARIA-ROZMAZ-GRUBA KROPIA		354	1 dzień										
266	MALARIA- SEROLOGIA		2	14 dni										
267	METHADON IN URINE		1	do 2 godz	TAK									
268	METHADONE		1	do 2 godz	TAK									
269	METHADONE IN URINE		5	do 2 godz	TAK									
270	METHAMPHETAMINE IN URINE		64	do 2 godz	TAK									
271	METHEMOGLOBINA		2	3 godz	TAK									
272	METOKSYKATECHOLAMINY W MOCZU		37	10 dni										
273	METOKSYKATECHOLAMINY W OSOCZ		16	14 dni										
274	MIEDZ W MOCZU (DZM)		33	10 dni										
275	MIEDZ W SUROWICY		11	10 dni										
276	MIKROALBUMINURIA		15	1 dzień										
277	MOCZ- BADANIE PARAZYTOLOGICZNE		27	1 dzień	TAK									
278	MOCZNIK		2712	do 2 godz										
279	MOCZNIK W MOCZU		3	1 dzień	TAK									
280	MORFOLOGIA RWm		17034	do 2 godz										
281	MPE EXON 10		2	10 dni										
282	MUTACJA CZ. V LEIDEN		3	10 dni										
283	MUTACJA CZ.V LEIDENPROT 20210		5	10 dni										
284	MUTACJA GENU JAN2		39	10 dni										
285	MUTACJA GENU PROTR 20210A		4	10 dni										
286	MYCOPLASMA PNEUMONIAE		1	7 dni										
287	MYCOPLASMA PNEUMONIAE		9	1 dzień										
288	MYCOPLASMA PNEUMONIAE		9	1 dzień										
289	NARKOTYKI 5 RODZAJOW MOCZ		10	do 3 godz	TAK									
290	NARKOTYKI 8 RODZ.		3	do 3 godz	TAK									
291	NARKOTYKI 9 RODZAJOW-1		5	do 3 godz	TAK									
292	OCENA MIKROSK. SZPIKU KONSULT.		229	3 dni	TAK									
293	OCENA MIKROSKOPOWA RWm ORN		608	1 dzień										
294	OCENA MIKROSKOPOWA SZPIKU		1	3 dni										
295	ODCZYNI BERNACKIEGO		4746	do 2 godz	TAK									
296	ODCZYNI WALKER-ROSE		6	1 dzień										
297	OPATES IN URINE		500	do 2 godz	TAK									
298	OPATY W MOCZU		2	do 2 godz	TAK									
299	OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA		1	1 dzień										
300	OSMOALALNOŚĆ MOCZU		5	10 dni										
301	OSMOALALNOŚĆ SUROWICY WYCIŁZ.		1	1 dzień										
302	OSMOALALNOŚĆ W SUROWICY		8	10 dni										
303	PANTYGENOM ROZP. MATROBY(SLA)		7	10 dni										
304	PAC HELIKOBATER PYLORI		2	1 dzień										
305	PAC P GRANULOCYT (p-ANCA, MPO)		8	10 dni										
306	PAC P GRANULOCYT (p-ANCA, PR3)		7	11 dni										
307	PAC P ANTYPYMEKALINA (DE DNA)		3	12 dni										
308	PICAJA ASCA		4	40 dni										
309	PICAJA ANTY SCL 70		3	10 dni										
310	PICAJA ANTY-SM (S-mAb)		2	10 dni										
311	PICAJA ANTY Smerp		2	10 dni										
312	PICAJA ANTY SSA (IgA)		4	10 dni										
313	PICAJA ANTY SSB (IgA)		2	10 dni										
314	PICAJA GRANULOCYTARNE ANCA		47	10 dni										
315	PICAJA INOLIKOM / HEPARYNA HIT		1	10 dni										
316	PICAJA JAGROWE ANA-HEP-2		49	10 dni										
317	PICAJA X0-1		1	10 dni										
318	PICAJA P BIAŁKOM-CENTROMERU		1	10 dni										
319	PICAJA P ASCARIS LUMBRICOIDES		3	10 dni										
320	PICAJA P B2 GLUKOPROT I IGA		4	10 dni										
321	PICAJA P B2 GLUKOPROT I IGM		8	10 dni										
322	PICAJA P B2 GLUKOPROT I IGM		8	10 dni										
323	PICAJA P CYTRULINOWE		59	1 dzień										
324	PICAJA P CZYNNIKOW WIEW (ANF)		34	14 dni										

Lp.	Nazwa badanie	Skrot nazwy badania (używany na wynikach- wypisła Ofertant)	Szacowana ilość zamówianych badań w okresie 12 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie bezwzględnie powinno być zrealizowane w lokalizacji Zamawiającego (tak/nie/umyślnie), TAK/NIE	METODA OZNACZENIA (nazwa i zasada testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału) jeśli nie wyszczególniono w nazwie - wypisła Ofertant. Półpicie ogólna badanie oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym kierunku chłyst. Ze uszczególniono w dalszej części materiału. Jeśli poniżej jest wpisana metoda, oznacza to że badanie musi być wykonane z zastosowaniem tej metody (zdefiniuj).	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w określaniu wyniku badania parametru	Cena jednostkowa zł netto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Badanie objęte (na dzień składania ofert) akredytacją o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypisła Ofertant: TAK lub NIE	Dokładnie wykonanie całego badania w lokalizacji UCAMIT - TAK lub NIE	Nazwa firmy/podmiotu wykonującego faktycznie badanie (Ofertant lub Podwykonawcy - z którym Ofertant zawarł umowę/pozwolenie jako z podwykonawcą)
325	PICIAŁA P DEKARB KW GLUTAMID		22	10 dni										
326	PICIAŁA P ECHINOCOCCUS- HA		2	10 dni										
327	PICIAŁA P ENDOMYSIUM EMA IGA		24	10 dni										
328	PICIAŁA P ENDOMYSIUM EMA IGG		10	10 dni										
329	PICIAŁA P GLADYNE IGA		2	10 dni										
330	PICIAŁA P GLADYNE IGG		2	10 dni										
331	PICIAŁA P HISTONOM		1	10 dni										
332	PICIAŁA P JADROWE (ANA)		377	1 dzień										
333	PICIAŁA P JADROWE ANA IF		5	10 dni										
334	PICIAŁA P KARODOLIPINE IGA		5	10 dni										
335	PICIAŁA P KARODOLIPINE IGG		13	10 dni										
336	PICIAŁA P KARODOLIPINE IGM		33	10 dni										
337	PICIAŁA P KOM OBLACZONYM		2	10 dni										
338	PICIAŁA P LISTERIOZE		102	10 dni										
339	PICIAŁA P MIĘSIENOM GLADNYM		3	10 dni										
340	PICIAŁA P MIĘSIENOM SZKIELAS		79	10 dni										
341	PICIAŁA P MIKROGOMALNE IGM		66	10 dni										
342	PICIAŁA P MITOCHONDRJALNE AMA		1	10 dni										
343	PICIAŁA P PNEUMOCYSTIS CARINII		2	10 dni										
344	PICIAŁA P RECEPT ACETYLOCHOL		25	1 dzień										
345	PICIAŁA P RECEPTOROM TSH		1	10 dni										
346	PICIAŁA P SERCOWE		1	10 dni										
347	PICIAŁA P SS-DNA		1	10 dni										
348	PICIAŁA P TROMBOCYTOM		1	10 dni										
349	PICIAŁA P WAGRYCYT (CYSTICERK)		2	21 dni										
350	PICIAŁA PRZECIWM WŚCIEKLIWIE		1	22 dni										
351	PP-TRANSGLUTAMINAZIE TK IGA		52	10 dni										
352	PP-TRANSGLUTAMINAZIE TK IGG		14	10 dni										
353	PANOWIRUS B19 IGG		1	10 dni										
354	PANOWIRUS B19 IGM		1	10 dni										
355	PASOZYTY- IDENTYFIKACJA		7	1 dzień										
356	PBD		2	1 dzień										
357	PHENCYCLIDINE		35	do 2 godz	TAK									
358	PLINY USTROJOWE PASOZYTY		3	1 dzień										
359	PLTKI KRWI NA CTTRUBAN		54	do 2 godz	TAK									
360	PMR-IGG		20	5 dni										
361	PNEUMOCYSTIS CARINII CYSTY		2	10 dni										
362	PORĘBYNY IŁOŚCIOWO(PBG-ALA)		1	5 dni										
363	POTAS		3675	do 2 godz	TAK									
364	POTAS MOCZ		1	1 dzień										
365	PRĄŻKI OLIGOLOKALNE (PMR-SUR)		2	21 dni										
366	PROFIL LIPIDOWY		4590	do 2 godz	TAK									
367	PROGESTERON		4	1 dzień										
368	PROKALCYTONINA		1421	do 2 godz	TAK									
369	PROLAKTYNA		13	1 dzień										
370	PROTEINOGRAM		980	3 dni										
371	PROTEINOGRAM		1228	do 2 godz										
372	PSA		1197	1 dzień										
373	PTA		2	1 dzień										
374	PTH		44	1 dzień										
375	QUANTIFERON-TB		27	15 dni										
376	RECEPTOR TRANSFERNY		7	10 dni										
377	RENNIA		2	10 dni										
378	RESP-5G-LOCK		1	3 dni										
379	RETICULOCYTY		1256	do 2 godz	TAK									
380	RF		243	1 dzień										
381	ROMA (HE4-CA 125)		47	2 dni										
382	ROTA ADENOWIRUS		9	do 2 godz	TAK									
383	ROTKOWAGA KWASOWO ZASADOWA		963	do 2 godz	TAK									
384	RUB G		2	1 dzień										
385	RUB M		2	1 dzień										
386	SCHISTOCYTY		1	1 dzień										
387	SCHISTOSOMA (PRZYWARA) P-CAŁA		70	10 dni										
388	SCHISTOSOMA (PRZYWARA) P-CAŁA		6	14 dni										
389	SCD		3165	do 2 godz	TAK									
390	SCD MOCZ		8	1 dzień										
391	STREPT. PNEUMONIAE-ANTYGEN		2	1 dzień										
392	T3		3	1 dzień										

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wykazach- wynikach Klienta)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 12 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie bezwzględnie powinno być realizowane w lokalizacji: Zamawiającego (pod tym samym adresem): TAK/NIE	METODA, OZNACZENIA (nazwa i zasada testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału jeśli nie wyszczególniono w nazwie) - wypełnia Ofertant. Pojęcie ogólne badania oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym kierunku zgłęd, ze scharakteryzowaniem w zeznaniu rodzaju materiału, w jakim jest wykonana metoda, oznacza to że badanie musi być wykonane z zastosowaniem tej wskazanej metody.	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w skrócie wyniku badania parametru	Cena jednostkowa zł netto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Badane opisać (na dzień złagodzenia ofert) aktywności o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia Klient: TAK lub NIE	Deklarację wykonania całego badania w lokalizacji LC/MAT - TAK lub NIE	Nazwa firmy/podmiotu wykonującego faktycznie badanie: Ofertant lub Podwykonawcy - z krótkym Opisem Zawarł umówę/pozwolenie jako z podwykonawcą
393	T4		12	1 dzień										
394	TEST NA MALARIĘ		175	do 2 godz.	TAK	Identyfikacja antygenu test Ombia								
395	TEST POTWIERDZENIA HES		68	7 dni										
396	TESTOSTERON		3	1 dzień										
397	THC (KANABINOIDY) W URZYNIE		83	do 2 godz.	TAK									
398	THC (KANABINOIDY) W MOCZU		3	do 2 godz.	TAK									
399	TRIG		398	1 dzień										
400	TOXO AMONOSĆ		57	4 dni										
401	TOXO G		168	do 2 godz.	TAK									
402	TOXO M		168	do 2 godz.	TAK									
403	TOXOCARAZA		82	12 dni										
404	TOXOCARAZA IGG AMONOSĆ		3	21 dni										
405	TOXOCARAZA WB IGG		38	10 dni										
406	TOXOPLASMA IGA		2	21 dni										
407	TPHA		2	3 dni										
408	TPHA ILOŚĆ		1	3 dni										
409	TRANSFERNA		77	do 2 godz.	TAK									
410	TRIGLICERYDY		254	do 2 godz.	TAK									
411	TROPONINA		4313	do 2 godz.	TAK									
412	TRYPANBLODA CRUZ- IGG		2	10 dni		test Elisa								
413	TRYPSYNA		1	10 dni										
414	TRYPTAZA		1	10 dni										
415	TSH		4654	do 2 godz.	TAK									
416	TYREOGLOBULINA		12	1 dzień										
417	UBIC		3	14 dni										
418	VDRL (ILGODOWI)		87	1 dzień										
419	VDRL (LAKOSCIOM)		534	do 2 godz.	TAK									
420	VIT B12		95	1 dzień										
421	WANKOMYCINA		1340	do 2 godz.	TAK									
422	WAPN		9	1 dzień										
423	WAPN W MOCZU		34	1 dzień										
424	WAPN ZJONIZOWANY		83	5 dni										
425	WB BORELIOZA IGG		214	5 dni										
426	WB BORELIOZA IGM		1	7 dni										
427	WB CHELMYDIA SPP IGM		2	10 dni										
428	WB MYCOPLASMA PHEUM IGM		1	10 dni										
429	WB TOXOPLASMA G.M.AVD		3	10 dni										
430	WB TOXOPLASMA IGM		7	10 dni										
431	WB YERSINIA IGA		6	10 dni										
432	WB YERSINIA IGG		5	10 dni										
433	WB YERSINIA IGM		10	10 dni										
434	WCZESNY ANTYPHENOMY		12	14 dni										
435	WIRUS VARICELLA ZOSTER IGG		5	10 dni										
436	WIRUS ZIKA IGG		8	14 dni		test Elisa								
437	WIRUS ZIKA IGM		7	14 dni		test Elisa								
438	WIRUS ZIKA IGM		1	10 dni										
439	WIRUS ZIKA IGM		58	1 dzień										
440	WŁOSIKA PRZECIWCIALA		1	21 dni		test Elisa								
441	WR		97	1 dzień										
442	WR TEST POTWIERDZENIA		1	7 dni										
443	WYCIER ODYTYNICY		15	1 dzień										
444	YERSINIA-PC IGA		88	5 dni										
445	YERSINIA-PC IGG		101	5 dni										
446	YERSINIA-PC IGM		98	5 dni										
447	ZESPOL GILBERTA-BADANIE GENET		1	21 dni										
448	ZELAZO		1644	do 2 godz.	TAK									
449	WEGORZYZYCA-STRONOSTY ODOZA		10	10 dni										
450	WAGROZYCA - CYSTICERKOZA		10	10 dni										
451	G-6-PDH		10	10 dni										
452	KWAS METYLOMALONOWY		10	10 dni										
453	CONELLA BLANETTI IGM-FAZA 2		10	10 dni										
454	CONELLA BLANETTI IGG-FAZA 2		10	10 dni										
455	CDT-TRANSF 2 MEDOB WEGLOW		10	10 dni		test Elisa, test immunobling								
456	FOODPROFIL 98-IGG		6	10 dni										
457	FOODPROFIL 98-IGG4		6	10 dni										
458	7/C anty SARS-CoV-2 IgG		30	24 godziny										
459	7/C anty SARS-CoV-2 IgM		20	24 godziny										
460	7/C anty SARS-CoV-2 IgG metoda pośrednia		10	24 godziny										

Lp.	Nazwa badanie	Skrót nazwy badania (używany na wydruku - wypełnia Ofertant)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 12 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie bezwzględnie powinno być zrealizowane w lokalizacji: Zamawiającego (pod tym samym adresem): TAK/NIE	METODA OZNACZENIA frakcji i zasady testu - dotyczy każdego dostarczonego materiału. Jeśli nie wyszczególniono w nazwie - wypełnia Ofertant. Pojęcie ogólne badania oznacza rodzajowe badanie każdego dostarczonego materiału w danym kierunku chęcią. Ze uszczegółowiono w zeznaniu rodzaj materiału. Jeśli poniżej jest wpisana metoda, oznacza to że badanie musi być wykonane z zastosowaniem tej wskazanej metody.	Wartości referencyjne parametru	Jednostki miary użyte w określaniu wyników badania parametru	Cena jednostkowa z: netto	Wartość z: netto	Wartość z: brutto	Bezpieczeństwo (na dzień składania oferty) akceptacji o Miejscu w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia Ofertant : TAK lub NIE	Dotyczy wykonania oceny badania w zakresie UCM/MT - wypełnia Ofertant : TAK lub NIE	Nazwa firmy/podmiotu wykonującego faktycznie badanie: (Ofertant lub Podwykonawcy - z (donym Ofertantem zawarty umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
	SUMA		183 138											

Umowa
o świadczenia zdrowotne
w zakresie wykonywania całodobowych diagnostycznych badań laboratoryjnych przez 12 m-cy
nr:.....

zawarta w Gdyni w dniu2021r. w trybie konkursu ofert, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, kod: 81-519 Gdynia, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk - Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy pod numerem 0000174213 i które posługuje się NIP: 586-211-14-67, REGON: 192953946,

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**” lub **UCMMiT**, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. n. med. Marcina Renke – Dyrektora

a

.....,
zwan-ym/ą w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,
którą reprezentuje:

.....

– o następującej treści

§1.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu przez Przyjmującego zamówienie, diagnostycznych badań laboratoryjnych określonych, rodzajowo, ilościowo i jakościowo w **Załączniku nr 2** do umowy, na rzecz pacjentów hospitalizowanych i ambulatoryjnych UCMMiT, zgodnie z ofertą Przyjmującego zamówienie, której kopia stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy i wymaganiami/zasadami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert stanowiącymi **Załącznik nr 3** do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie, udziela Udzielającemu zamówienia nieodpłatnie, niewyłącznej licencji/sublicencji na korzystanie z udostępnionego programu rejestracji badań i przesyłania wyników, w celu realizacji niniejszej Umowy. Licencja udzielona jest na czas obowiązywania niniejszej Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie wykonuje określone w ust. 1 badania zgodnie z najlepszymi zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej przy jednoczesnym zachowaniu najwyższej staranności w tym zakresie oraz zapewnia, ochronę danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Przyjmujący zamówienie wykonuje określone w ust. 1 badania zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego, w tym z przepisami jak niżej:

- a. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
 - b. Ustawy z dnia 27 lipca 2001r o diagnostyce laboratoryjnej.,
 - c. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - d. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne,
 - e. Rozporządzenie Ministra Zdrowia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych,
 - f. Rozporządzenie Ministra Zdrowia dnia 16 października 2017 r w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne,
 - g. Innych ustaw i aktów wykonawczych do ww. ustaw, które w okresie obowiązywania umowy pomiędzy UCMMiT i Przyjmującym zamówienie obowiązują lub po zawarciu umowy wejdą w życie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy laboratoria, poddają się kontroli:
- a. Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ,
 - b. innych upoważnionych organów i podmiotów.
6. Niezależnie od powyższego Przyjmujący zamówienie w zakresie wykonywania niniejszej Umowy poddaje się pełnej kontroli Udzielającego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia rejestru zlecanych badań pacjentów UCMMiT – dokumentacji medycznej, w sposób zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w sposób gwarantujący w szczególności nienaruszalność dokumentów. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych.
8. Przyjmujący zamówienie zapewnia bezpłatnie dostępność pisemnych i elektronicznych:
- a. wyników, wraz z autoryzowaną kopią, w wypadkach szczególnych, np. brak wyniku, zagubienie itp.,
 - b. instrukcji,
 - c. procedur,
 - d. metod badań,
 - e. zestawień zleconych badań w okresach miesięcznych i rocznych,
 - f. innych dokumentów określonych w Załączniku nr 3 do niniejszej Umowy.
9. W przypadku wystąpienia konieczności wprowadzenia nowego, zgodnego z wymogami NFZ, systemu obsługi informatycznej szpitala Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie dostosuje udostępniony program, dotyczący elektronicznego zlecania i odbioru wyników badań, do stosowanego w UCMMiT systemu informatycznego, w ramach wynagrodzenia przewidzianego za wykonanie przedmiotowych badań laboratoryjnych.

§2.

1. Materiał do badań diagnostycznych będzie pobierany i zabezpieczany przez Udzielającego zamówienia we własnym zakresie, w warunkach zapewniających jego przydatność do badań laboratoryjnych i gwarantujących bezpieczeństwo osób zajmujących się transportem próbek, zgodnie z „**INSTRUKCJĄ POBIERANIA I POSTĘPOWANIA Z MATERIAŁEM DO BADAŃ**” stanowiącą załącznik nr 9 do umowy.
2. Szczegółowy opis współpracy Stron określają również Załącznik nr 10 i 11 do umowy:
 - 1) „**INSTRUKCJA DOTYCZĄCA TRANSPORTU POBRANYCH MATERIAŁÓW DO BADAŃ LABORATORYJNYCH**”.
 - 2) „**INSTRUKCJA/ OPIS TECHNOLOGII STOSOWANYCH (DLA ZAMAWIANYCH BADAŃ) METOD ANALITYCZNYCH**”
3. Podstawę wykonywania świadczeń zdrowotnych będzie stanowiło elektroniczne lub pisemne imienne zlecenie, (prawidłowo wypełnione skierowanie) opatrzone danymi Udzielającego zamówienia i osoby pobierającej materiał jak również danymi lekarza kierującego, ze wskazaniem nazwy Kliniki, Przychodni, Poradni oraz z pozostałymi danymi wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2016r. poz. 1665 ze zm.).

§3

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje wszelkimi niezbędnymi warunkami do prawidłowego i terminowego wykonywania przedmiotu umowy, w tym w szczególności odpowiednie, zgodne z wymogami prawa polskiego zaplecze techniczno – organizacyjne oraz wykwalifikowany, posiadający wymagane uprawnienia i kompetencje w zakresie wykonywanych badań, personel.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł stosowną umowę z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym na dzierżawę pomieszczeń znajdujących się w lokalizacji Udzielającego zamówienia i wykorzysta te pomieszczenia na prowadzenie dla Udzielającego zamówienia działalności w zakresie określonym §1 ust 1 niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia że wynik badania, budzący uzasadnione wątpliwości Udzielającego zamówienia wykonany zostanie powtórnie na koszt Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do konsultacji w zakresie interpretacji wyników badań w przypadkach szczególnie trudnych.
5. W przypadku podjęcia przez pracowników UCMMiT badań naukowych wymagających wykonywania większej ilości analiz z zakresu badań wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do umowy, UCMMiT i Przyjmujący zamówienie zawrą stosowne porozumienie dotyczące zasad współpracy stron w zakresie wykorzystywania wyników badań dla celów naukowo – badawczych.

§4

1. Za wykonanie badań, o których mowa w §1 ust.1 umowy, Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie odpowiadające iloczynowi liczby i ceny wykonywanych badań według cen określonych w **Załączniku nr 2** do umowy.

2. Zapłata za wykonane badania regulowana będzie miesięcznie na konto Przyjmującego zamówienie:....., w terminie do 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z niżej wymienionymi dokumentami:
- 1) zestawieniem miesięcznym rodzajowo - ilościowo, wartościowym badań zrealizowanych dla danej jednostki organizacyjnej Udzielającego zamówienia, zgodnie z umową przy wyszczególnieniu ceny, ilości badań i zlecającego badania - wzór **Załącznik nr 7** do Umowy, (dotyczy to również zamówień na krew i preparaty krwi)
 - 2) odrębnym zestawieniem ilościowo – rodzajowo, wartościowym, badań zrealizowanych a nie objętych umową zawartą z Udzielającym zamówienia – jeśli takie zaistnieją- wzór **Załącznik nr 7** do Umowy,
- z podziałem na jednostki org. i odrębnie na lekarzy,
 - 3) odrębnym zestawieniem ilościowo – rodzajowym, pobranych od Przyjmującego zamówienie przez UCMMiT wyrobów medycznych - wzór **Załącznik nr 8** do Umowy,
- przy czym zestawienia te w formie elektronicznej (edytowalnej Excel) Prz przesyła również przed datą wystawienia faktury za dany miesiąc, do Działu Zamówień Publicznych UCMMiT na adres e-mail: dzp@ucmmmit.gdynia.pl.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie zapłacenia ceny za badania, które były wykonane niezgodnie z niniejszą Umową, powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego lub wykonane wadliwie, niedokładnie, nierzetelnie. Ocenę poprawności wykonanych badań dokonywać będzie lekarz, który zlecał badania - przedstawione wyniki badań muszą być dla niego czytelne, jednoznaczne i jasne.
4. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie tylko za badania wykonane zgodnie z niniejszą Umową z uwzględnieniem ust. 3. i potwierdzone uzyskaniem wyniku.
5. **Szacunkowa wartość niniejszej umowy wynosi: zł brutto**
6. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie na rzecz Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania stałych cen na wykonywanie badań laboratoryjnych przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem ust. 8.
8. Zmiana cen jednostkowych określonych w Załączniku nr 2 do umowy może nastąpić jedynie w przypadku:
- 1) zmiany stawek celnych, mających wpływ na realizację badań,
 - 2) zmiany stawki podatku VAT, której nie można było przewidzieć w chwili składania oferty, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto a cena netto pozostaje bez zmian,
 - 3) zaproponowania nowszej/ czulszej i korzystniejszej metody diagnostycznej możliwej do zastosowania w analizach materiałów dostarczanych przez Udzielającego zamówienia - zamiana,
 - 4) w przypadku uzasadnionej zmiany cen producenta testów i odczynników do badań laboratoryjnych o ile zmiana taka ma istotny wpływ na cenę wykonania badania, nie można było jej przewidzieć w chwili składania oferty.
9. Zmiana zakresu lub cen może odbyć się jedynie po pisemnym poinformowaniu o podstawach do zmiany cen zawierającym dokładne wyliczenie i wykazanie przyczyn wzrostu cen UCMMiT i po podpisaniu przez strony stosownego aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych w związku z wykonywanymi świadczeniami zdrowotnymi, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego.
2. Udzielający zamówienia powierza a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wyłącznie w zakresie oraz celu związanym z realizacją postanowień Umowy. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za ochronę powierzonych mu danych osobowych.
3. Każda ze stron obowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych zgodnie z wymogami powszechnie obowiązującego prawa, a także dołożyć wszelkich starań aby zapobiec jakimukolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy udostępnieniu tych danych osobom nieuprawnionym. Udzielający zamówienie jest uprawniony do kontroli Przyjmującego zamówienie w zakresie realizacji wymagań określonych w niniejszej umowie.
4. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawniania danych, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

§6

1. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności, za wyjątkiem przypadków wyraźnie wskazanych w umowie.
2. Nieważna jest zmiana postanowień umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do 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.

§7

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł z tytułu prowadzenia działalności leczniczej umowę ubezpieczenia zgodnie z art. 25 Ustawy o działalności leczniczej na kwotę określoną w *Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* i będzie ją kontynuował przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych do kwoty zł.
3. W przypadku nieudokumentowania, w terminie 14 dni od daty wezwania UCMMiT do przedłożenia dowodu zawarcia (i opłacenia) przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, umowa ulega rozwiązaniu bez zachowania okresu wypowiedzenia. Zapis ten stosuje się odpowiednio w przypadku braku przedłożenia dowodu kontynuacji ubezpieczenia.

§8

1. Umowa obowiązuje **od dnia 01.07.2021r.** do dnia **30.06.2022r.**

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

- z upływem okresu na jaki została zawarta,
- z dniem zakończenia udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy przez Udzielającego zamówienie,

3. Udzielający zamówienia może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym jeżeli:

- 1) Udzielający zamówienia stwierdzi powtarzające się naruszenie uregulowań zawartych w niniejszej Umowie, w tym m.in. dotyczących ochrony danych osobowych, terminów wykonywania badań, sposobu wykonania badań, standardów laboratoriów wykonujących badania, akredytacji laboratorium lub badań, naruszenia terminów wszczęcia postępowania o uzyskanie akredytacji lub utraty akredytacji, aktualizacji instrukcji i procedur, oraz dostarczania nieterminowego zestawień miesięcznych z wykonanych badań.
- 2) Przyjmujący zamówienie dwukrotnie wykona zlecone badania:
 - a. z nienależytą zawodową starannością,
 - b. według innej metody niż określono w Umowie,
 - c. niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - d. w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów – w tym np. przy użyciu nieodpowiednich wyrobów medycznych, lub z nieuzasadnionym opóźnieniem,
 - e. przez osoby i w laboratorium nie spełniających wymagań prawnych do wykonywania zamawianych badań i nie spełniających wymagań określonych w Umowie oraz powszechnie obowiązujących przepisach prawa,
- 3) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do wykonywania badań objętych niniejszą umową,
- 4) Przyjmujący zamówienie odmawia poddania się kontroli UCMMiT lub NFZ i innych uprawnionych organów i podmiotów,
- 5) Przyjmujący zamówienie nie będzie posiadał odpowiedniego ubezpieczenia wymaganego przepisami prawa, w szczególności od OC,
- 6) Przyjmujący zamówienie wykonuje badania przez podwykonawcę, który nie został wykazany w ofercie, lub niespełniającego wymagań niniejszej Umowy i wymagań ustawowych do wykonywania przedmiotowych świadczeń,

4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w każdym czasie, gdy zaistnieją okoliczności uniemożliwiające dalsze obowiązywanie umowy, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w szczególności zaś zmiany warunków kontraktu UCMMiT z Narodowym Funduszem Zdrowia, jak też zaistnienia istotnych zmian organizacyjnych (w szczególności likwidacja, połączenie, przekształcenie, itp.) Udzielającego zamówienia, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

5. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

§9

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne w wysokości:

- 1) 5% łącznej wartości brutto zrealizowanych w danym miesiącu wszystkich badań dla UCMMiT w przypadku każdego wystąpienia naruszenia w realizacji Umowy przez Przyjmującego zamówienie, (wartość kary jest sumą stawki 5% pomnożonej przez ilość stwierdzonych przez UCMMiT naruszeń warunków umownych lub reklamacji - w danym miesiącu). Ww. naruszenia Przyjmującego zamówienie w realizacji Umowy mogą polegać w szczególności na przypadkach wskazanych w § 8 Umowy,
 - 2) 10% szacunkowej wartości brutto niezrealizowanych świadczeń zdrowotnych, wymienionych w **załączniku nr 2** do umowy, wg stanu na dzień zawarcia umowy, w przypadku rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie (w szczególności skutek zaistnienia przyczyn wskazanych w § 8 ust 3 Umowy).
2. W przypadku przemijającej niemożności wykonania zleconego badania, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zorganizowania zastępczego wykonania świadczenia zdrowotnego, które odpowiada wymogom niniejszej Umowy oraz pokrycia ewentualnej różnicy w wartości wykonywanego świadczenia zdrowotnego.
3. W przypadku nie zorganizowania przez Przyjmującego zamówienia zamówienia, zastępczego wykonania świadczenia zdrowotnego, Udzielający zamówienia sam zorganizuje zastępcze wykonanie świadczenia zdrowotnego na koszt Przyjmującego zamówienie (koszty transportu, przekazania). W takim wypadku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty za zastępcze wykonanie badania podmiotowi trzeciemu oraz kary umownej w wysokości 10% wartości badania brutto zleconego podmiotowi trzeciemu.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wartość zastrzeżonych gdziekolwiek w Umowie kar umownych na zasadach ogólnych KC.

§10.

Przyjmujący zamówienie nie może, bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia i organu tworzącego, przenieść na osobę trzecią, wierzytelności, przysługujących Przyjmującemu zamówienie wobec Udzielającego zamówienia na podstawie niniejszej Umowy ani dokonać jakiegokolwiek innej czynności min. cesji, faktoringu, przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.

§11.

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§12

1. Umowa podlega prawu polskiemu i jurysdykcji polskiej.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, Ustawy o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001r.

§13.

Umowa zostaje podpisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia.

Załączniki stanowiące integralną część umowy:

1. *Kopia oferty*
2. *Wypełniony Załącznik nr 3 do SWKO - Formularz ofertowo - cenowy*
3. *Opis przedmiotu zamówienia*
4. *Wykaz laboratoriów wyznaczonych do realizacji badań*
5. *Wykaz osób wyznaczonych do realizacji badań.*
6. *Oświadczenie dotyczące systemu informatycznego i wdrożenia oprogramowania do zlecania badań*
7. *Wzór protokołu miesięcznego z wykonanych zg. lub nie z umową badań.*
8. *Wzór zestawienia pobranych od Pz w miesiącu wyrobów medycznych*
9. *Instrukcja pobierania i postępowania z materiałem do badań*
10. *Instrukcja dotycząca transportu, pobranego materiału do badań laboratoryjnych*
11. *Instrukcja /Opis technologii stosowanych (dla zamawianych badań) metod analitycznych*
12. *Wzory zleceń pisemnych na wszystkie rodzaje badań (zg. z przepisami prawa)*
13. *Instrukcja BHP i p-poż dla wykonawców zewnętrznych UCMMiT*
14. *Informator BHP dla firm zewnętrznych*
15. *Ochrona danych osobowych*

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE :

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Załącznik nr 5 do SWKO

.....
miejsowość , data

.....
pieczęć firmowa oferenta – nazwa adres

OŚWIADCZENIE

W imieniu oferenta (nazwa i adres).....

oświadczam, że przystępując do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego pn.

wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej przez 12 miesięcy

– postępowanie konkursowe nr: 04/ŚZ/UCMMiT/2021

zapoznaliśmy się z przepisami obowiązującej ustawy o działalności leczniczej oraz spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym.

Oferent i jego podwykonawcy posiadają wszelkie uprawnienia do występowania w obrocie prawnym i wykonywania zamawianych badań diagnostycznych zgodnie z prawem polskim.

Na dzień składania oferty, Oferent i jego podwykonawcy nie zalega z opłacaniem podatków i z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz nie jest w likwidacji lub w stanie upadłości.

Oferent i jego podwykonawcy posiada odpowiednie zabezpieczenie finansowe, ekonomiczne, techniczne i osobowe w celu właściwego wykonywania zamawianych świadczeń z zachowaniem terminów, ciągłości i kompleksowości oraz najwyższych standardów.

Wszystkie podmioty (nie będące własnością Oferenta) wyznaczone przez Oferenta do realizacji przedmiotu zamówienia, zawarły odpowiednią, zgodną z wymaganiami polskich przepisów prawa, umowę o współpracy z Oferentem oraz umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i będą je kontynuować przez cały okres obowiązywania umowy Oferenta z Udzielającym zamówienia.

.....
Data i podpis Oferenta

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06
mail: dyrekcja@ucmmiit.gdynia.pl
BDO: 000152473

fax. 58 622-48-71
www: ucmmiit.gdynia.pl

NIP: 5862111467
REGON: 192953946

WYKAZ OSÓB PERSONELU

WYZNACZONEGO PRZEZ OFERENTA DO WYKONYWANIA ZAMAWIANYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
W RAMACH UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT NR: 04/ŚZ/UCMMiT/2021

Wypełnić odrębnie dla każdego laboratorium wyznaczonego do realizacji zamawianych badań w tym dla laboratorium w lokalizacji Udzielającego zamówienie

Lp.	Osoby wyznaczone przez Oferenta do realizacji zamówienia	Ilość osób	Doświadczenie w pracy laboratoryjnej (pełne lata)	Nazwa podmiotu- laboratorium i adres, w którym osoba zrealizuje przedmiotowe badania dla UCMMiT
1	2	3	4	5
1	Kierownik laboratorium			
2	Diagnosta lab. z udokumentowanym min 3 letnim doświadczeniem w zakresie ogólnej diagnostyki laboratoryjnej (min 1)			
	Diagnosta lab. z min 3 letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie ogólnej diagnostyki parazytologicznej (min 1)			
	Diagnosta lab. z min 2 letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie wykonywania badań mikrobiologicznych (min 1)			
	Diagności lab. z min 3 letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie wykonywania badań z zakresu serologii grup krwi i prób krzyżowych (min 1 osoba)			
	Inny personel wyższy: lekarze, biochemicy biolodzy, hematolodzy, transfuzjologicy itp.		Od – do:	

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06
mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl
BDO: 000152473

fax. 58 622-48-71
[www: ucmmiT.gdynia.pl](http://www.ucmmiT.gdynia.pl)

NIP: 5862111467
REGON: 192953946

3	Personel średni - technicy			Od – do:	
4	Personel pomocniczy			Od – do:	

.....
data i podpis Oferenta

**WYKAZ PODMIOTÓW – LABORATORIÓW MEDYCZNYCH
WYZNACZONYCH PRZEZ OFERENTA DO WYKONYWANIA ZAMAWIANYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
W RAMACH UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT NR: 04/ŚZ/UCMMiT/2021**

Wypełnić odrębnie dla każdego laboratorium wyznaczonego do realizacji zamawianych badań

L. p.	Nazwa (firma) podmiotu- laboratorium, w którym wykonywane będą przedmiotowe badania dla UCMMiT	Miejsce - wykonywania przedmiotowych badań (pełen adres podmiotu- laboratorium)	Numer w rejestrze województwa podmiotów wyk. dział. leczniczą (lub odpowiednik w UE	Nr wpisu do Ewidencji laboratoriów KRDL lub odpowiednik w UE	Podstawa prawna dysponowania przez Oferenta podmiotem określonym w kol. 1. (umowa nr:...) dnia.....)
0	1	2	3	4	7

Oświadczam, że ww. laboratorium:

- 1) jest uprawnione do wykonywania wyznaczonych przez nas badań,
- 2) świadczą usługi dla nas przez cały okres obowiązywania naszej umowy z Udzielającym zamówienia,
- 3) są wyposażone w odpowiedni certyfikowany sprzęt i materiały do badań zamawianych przez Udzielającego zamówienia,
- 4) są w stanie zrealizować badania w standardzie i w terminach określonych w SWKO.

.....
Data i podpis Oferenta

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06
mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl
BDO: 000152473

fax. 58 622-48-71
www: ucmmiT.gdynia.pl

NIP: 5862111467
REGON: 192953946

Załącznik nr 8 do SWKO

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć firmowa oferenta – nazwa adres

**WYKAZ WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT ŚWIADCZEŃ TEGO SAMEGO RODZAJU
(ANALITYKA, BIOCHEMIA, TOKSYKOLOGIA, BAKTERIOLOGIA, TRANSFUZJOLOGIA z PROWADZENIEM BANKU KRWI, PARAZYTOLOGIA I BADANIA
SPECJALISTYCZNE)**

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 5 lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące zamówienia (zakończone umowy min. 12 m-czne) :

L.p.	Przedmiot świadczenia zdrowotnego	Odbiorca (dokładna nazwa firmy i adres oraz tel. kontaktowy)	Okres wykonywania świadczenia, od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok) - oferent dokładnie określa jak długo kontrakt jest wykonywany- jeśli nie zakończony, lub w jakim czasie został wykonany- jeśli zakończony	Wartość brutto umowy określonej w kolumnie nr 5
1	2	3	4	5
1	Wykonywanie badań w ww. zakresie dla co najmniej jednego Szpitala (min. 70 łóżek) (outsourcing usług) pełniąc dla niego dyżury całonocowe			

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ww. świadczenia zostały wykonane z należytą starannością, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji odbiorcy tych świadczeń wystawiającego opinię.

data i czytelny podpis Oferenta
(imię i nazwisko)

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06 fax. 58 622-48-71 NIP: 5862111467
mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl www: ucmmiT.gdynia.pl REGON: 192953946
BDO: 000152473

Załącznik nr 9 do SWKO

**WYKAZ OPROGRAMOWANIA KOMPUTEROWEGO
KTÓRYM DYSPONUJE PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W
SWKO
OPIS STANDARDÓW WDROŻENIOWYCH**

Oświadczam, że dla celów realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu posłużymy się niżej wymienionym oprogramowaniem:

.....

Ww. oprogramowanie zostanie udostępnione na wszystkich wskazanych przez Udzielającego zamówienia stanowiskach komputerowych.

Oświadczam, że przeszkolimy personel Udzielającego zamówienie z zakresu obsługi udostępnionego oprogramowania w terminie i na warunkach określonych w SWKO i jak najbardziej dogodnych dla Udzielającego zamówienia.

Przeszkolenie personelu udokumentujemy imiennymi protokołami podpisanymi przez pracowników UCMMiT .

Załączamy szczegółowy opis obsługi ww. oprogramowania.

.....
Data i podpis Oferenta

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06
mail: dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl
BDO: 000152473

fax. 58 622-48-71
www: ucmmit.gdynia.pl

NIP: 5862111467
REGON: 192953946

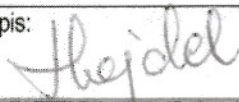
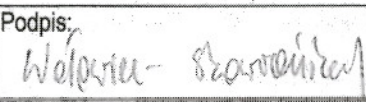
ZESTAWIENIE MIESIĘCZNE Z WYKONANYCH BADAŃ

Nazwa wykonawcy - Przyjmującego zamówienie:.....Osoba odpowiedzialna za sporządzenie zestawienia:..... Data sporządzenia zestawienia:.....						
Nazwa jednostki org. zlecającej badania:.....		Okres którego dotyczy zestawienie:.....				
L.p.	Nazwa Zamawianego Badania Zgodna z nazwą w umowie z UCMMiT	Nazwa badania lub skrót przypisany przez przyjmującego zamówienie	Ilość wykonanych	Cena jednostkowa zł.	Wartość zł.	Badanie objęte umową z UCMMiT (tak/nie)
1	2	3	4	5	6	7
	ITD.					

Nazwa Przyjmującego zamówienie:..... Osoba odpowiedzialna za sporządzenie zestawienia:..... Data sporządzenia zestawienia:.....						
	Imię i Nazwisko lekarza zlecającego badania:.....	Okres którego dotyczy zestawienie:.....				
L.p.	NAZWA ZAMAWIANEGO BADANIA ZGODNA Z NAZWĄ W UMOWIE Z UCMMIT	NAZWA BADANIA LUB SKRÓT PRZYPISANY PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE	ILOŚĆ WYKONANYCH	CENA JEDNOSTKOWA ZŁ.	WARTOŚĆ ZŁ.	BADANIE OBJĘTE UMOWĄ Z UCMMIT (TAK/NIE)
1	2	3	4	5	6	7
	ITD.					

Nazwa Przyjmującego zamówienie:.....Osoba odpowiedzialna za sporządzenie zestawienia:..... Data sporządzenia zestawienia:.....				
Nazwa jednostki org.odbierającej wyroby niezbędne do wykonania zlecanych badań :.....				
L.p.	DATA	NAZWA HANDLOWA WYROBU MEDYCZNEGO - POBRANEGO OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE PRZEZ UCMMIT	ILOŚĆ	
1	2	3	4	5
		ITD.		

Wydanie 3 z dnia 01.06.2016	PR 14 Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy	Strona 1 z 5
	I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych	

Opracował: Specjalista ds. bhp i ppoż.	Sprawdził: Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ	Zatwierdził: Dyrektor UCMMiT
Data: 01.06.2016	Data: 01.06.2016	Data: 01.06.2016
Podpis: 	Podpis: 	Podpis: DYREKTOR SZPITALA  dr n. med. Anna Kucharska

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Informator dla firm zewnętrznych wykonujących pracę dla UCMMiT

Dokumenty związane:

Program szkolenia informacyjnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej dla podwykonawców prowadzących prace dla Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni.

1. Cel instrukcji:

Instrukcja określa tryb postępowania i zakres obowiązków dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz organizacji prac (rozumianych jako roboty lub usługi oraz inne czynności) wykonywanych przez firmy zewnętrzne na terenie Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej lub na polecenie UCMMiT na terenie GUM – ed, niezależnie od ich rodzaju, zakresu i czasu trwania prac.

2. Zakres instrukcji:

Instrukcja obowiązuje we wszystkich obszarach działalności UCMMiT.

3. Definicje:

- 3.1. **Wykonawca:** podmiot zewnętrzny, który wykonuje Prace na terenie lub w obiektach użytkowanych przez UCMMiT lub GUM- ed. W przypadku gdy Instrukcja mówi o Wykonawcy odnosi się ona również do Podwykonawcy.
- 3.2. **Wizyty** – przebywanie na terenie UCMMiT podmiotów zewnętrznych, które nie mają na celu wykonania Umowy (m.in. kontrola, spotkanie w celu nawiązania współpracy, inspekcje).
- 3.3. **Podwykonawca** – każdy podmiot, który zawarł z Wykonawcą lub Podwykonawcą Umowę na realizację Prac na terenie UCMMiT.
- 3.4. **Prace** - oznaczają jakiegokolwiek czynności/roboty/usługi/dostawy itd. konieczne do zrealizowania przez Wykonawcę Umowy, łącznie z Pracami koniecznymi dla dotrzymania warunków gwarancji.
- 3.5. **Pracownik** - oznacza zarówno osoby zatrudnione przez Wykonawcę, Podwykonawcę, jak i wszelkie inne osoby wykonujące Umowę w ich imieniu niezależnie od podstaw nawiązania współpracy (umowa o pracę, zlecenie, dzieło, praktyka itd.)
- 3.6. **Umowa** - jakiegokolwiek zlecenie/polecenie (w dowolnej formie) wykonania jakichkolwiek Prac na terenie UCMMiT.
- 3.7. **Kierownik Prac** - osoba ze strony Wykonawcy wyznaczona do kierowania pracownikami oraz nadzoru procesu realizacji wykonywanych Prac, która jest odpowiedzialna za całokształt BHP i PPOŻ. oraz zapewniania przestrzegania Instrukcji podczas realizacji Prac na terenie UCMMiT.
- 3.8. **Koordynator Prac** - osoba ze strony UCMMiT wyznaczona do koordynowania prac między pracownikami UCMMiT, maszynami (urządzeniami, sprzętem, materiałami) należącymi do UCMMiT a Pracownikami - zgodnie z art. 208 Ustawy - kodeks pracy.
- 3.9. **Wykonawcy Kategoria 1** - Wykonawca wykonujący Prace drobne niepowodujące zagrożenia, niepolegające na wykonaniu robót budowlanych, przebudowie, rozbudowie, rozbiórce, montażu, usług serwisowych, przeglądów technicznych, dostawie posiłków, dostawie i odbiorze asortymentu do prania. Kategoria 1 obejmuje w szczególności:
 - usługi doradcze,
 - prace serwisowe drobnego sprzętu administracyjno-biurowego (drukarki, ksero, komputery), oprogramowania,
 - dostawy do Apteki UCMMiT,
 - dostawy podstawowych artykułów biurowych, czystościowych i technicznych -art. konserwacyjne i materiały eksploatacyjne (nie wymagające montażu lub instalacji przez Wykonawcę) do Magazynu,

Wydanie 3 z dnia 01.06.2016	PR 14 Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy	Strona 2 z 5
	I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych	

- wizyty,
- usługi jednostek certyfikujących,
- usługi pocztowe, kurierskie,
- odbioru i dostawy materiałów do badań medycznych i wyników.

3.10. Wykonawcy Kategoria 2 - Podmioty wykonujące Prace nie wymienione w kategorii pierwszej (w razie wątpliwości co do zakwalifikowania Prac przyjmuje się, że Prace należą do Kategorii 2). Praca Wykonawców Kategorii 2 odbywać się będzie na terenach wyznaczonych, wygrodzonych oraz zamkniętych przed bezpośrednim dostępem innych osób niż Pracownicy.

4. Opis postępowania dla pracowników UCMMiT

- Pracownik UCMMiT odpowiedzialny za zawarcie Umowy z Wykonawcą Kategorii 2 zobowiązany jest przed zawarciem Umowy powiadomić Wykonawcę w formie e-mail/faxu/ pisemnej, o wymaganiach dotyczących BHP i PPOŻ obowiązujących na terenie UCMMiT oraz zamieszczonych w Instrukcji i Informatorze dostępnych na stronie Internetowej UCMMiT – www.ucmmiT.gdynia.pl. Pracownik UCMMiT zobowiązany jest do przekazania Wykonawcy Kategorii 2 wraz z zamówieniem oświadczenia o następującej treści: **„Wykonawca przed realizacją zamówienia zobowiązany jest zapoznać się z przepisami prawa i zasadami obowiązującymi w UCMMiT, dotyczącymi zachowania BHP i PPOŻ w UCMMiT, oraz Instrukcją BHP dla wykonawców zewnętrznych, zamieszczoną na stronie Internetowej UCMMiT – www.ucmmiT.gdynia.pl. Przyjmując od UCMMiT zamówienie do realizacji i wykonując jakiegokolwiek Prace na terenie UCMMiT Wykonawca zobowiązuje się stosować w/w zasady i przepisy.”**
- Niniejsza instrukcja powinna stanowić integralną część każdej Umowy, na podstawie, których będą wykonywane Prace.
- Obowiązek zapewnienia zaakceptowania w formie pisemnej Instrukcji spoczywa na przekazującym Wykonawcy Kategorii 2 do podpisu Umowę.
- W przypadku, gdy Umowę sporządza druga strona, obowiązek zaakceptowania w formie pisemnej Instrukcji spoczywa na pracowniku UCMMiT odpowiedzialnym za zawarcie Umowy (dot. Wykonawcy Kategorii 2).

5. Wymagania ogólne dla Wykonawców

- Wykonawca podpisując niniejszą Instrukcję oświadcza, iż zapoznał się z jej treścią, akceptuje ją i zobowiązuje się do jej stosowania,**
- Niniejsza Instrukcja stanowi integralną część Umowy na podstawie, której będą wykonywane Prace,
- UCMMiT udostępnia aktualnie obowiązującą Instrukcję na stronie www.ucmmiT.gdynia.pl. Zmiany w dokumentach udostępnionych w w/w serwisie wchodzi w życie z dniem ich zamieszczenia na stronie internetowej i nie wymagają akceptacji Wykonawcy - są stosowane bezpośrednio i niezwłocznie przez Wykonawcę,
- Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco monitorować treść Instrukcji w w/w serwisie.
- Wykonawca jest zobowiązany, przed rozpoczęciem Prac zapoznać Podwykonawców i Pracowników oraz wszystkie osoby wykonujące prace w jego imieniu z obowiązującymi wymaganiami bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej na terenie UCMMiT oraz zapewnić wśród nich dystrybucję Instrukcji.
- Wykonawca oświadcza, iż zobowiązał Podwykonawców oraz Pracowników do stosowania się do niniejszej Instrukcji.
- Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania i stosowania się do obowiązujących wymogów prawa oraz norm branżowych/technicznych w zakresie bezpieczeństwa pracy, ochrony zdrowia ochrony przeciwpożarowej jak również Instrukcji w zakresie odnoszącym się do Prac. Przedmiotowe zobowiązanie dotyczy także Podwykonawców/Pracowników oraz innych osób działających w imieniu Wykonawcy. W związku z powyższym, Wykonawca zobowiązuje się do umieszczenia stosownych zapisów w umowach zawieranych z Podwykonawcami/Pracownikami.
- Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za Prace wykonane przez jego Podwykonawcę/Pracowników oraz za czyny i zaniechania Podwykonawcy/Pracowników jak za swoje własne.
- Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby wykonujące Prace w jego imieniu, w tym podwykonawcy posiadają:
 - aktualne zaświadczenia lekarskie,
 - zaświadczenia o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępnych/ okresowych),
 - udokumentowane zapoznanie z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na terenie UCMMiT.
- Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania UCMMiT o mającym miejsce zdarzeniu niebezpiecznym m in: wypadku przy pracy, pożarze, awarii, czy innym miejscowym zagrożeniu. Pisemne sprawozdania, będą składane do UCMMiT przez Wykonawcę bezzwłocznie po zakończeniu postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków.
- W przypadku stwierdzenia braku przestrzegania przez Wykonawcę przepisów i zasad BHP lub PPOŻ, UCMMiT jest uprawnione do wstrzymania określonych czynności lub też wstrzymania część lub całość Prac na terenie UCMMiT. Konsekwencje wynikające ze wstrzymania Prac (np. opóźnienia) ponosi Wykonawca.

Wydanie 3 z dnia 01.06.2016	PR 14 Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy	Strona 3 z 5
	I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych	

- 5.12. Pracownikom zabrania się wnoszenia, spożywania na terenie UCMMiT alkoholu, napojów alkoholowych, narkotyków i innych środków odurzających oraz palenia tytoniu.
- 5.13. Pracownicy nie mogą przemieszczać się po terenie UCMMiT poza wyznaczonymi drogami komunikacyjnymi prowadzącymi do i z miejsca Prac.

6. Wymagania szczegółowe odnośnie prowadzonych Prac

6.1. Wymagania dla Wykonawców kategorii 1:

- stosowanie się do wskazówek pracownika UCMMiT wyznaczonego do współpracy z Wykonawcami,
- w przypadku podjęcia decyzji przez pracownika UCMMiT wyznaczonego do współpracy z wykonawcami o konieczności zapoznania się z Informatorem lub dodatkowymi dokumentami - zapoznanie się z nimi,
- zapoznanie się (przed przystąpieniem do pracy) z instrukcjami bezpiecznego użytkowania narzędzi, maszyn, urządzeń, które są własnością UCMMiT w przypadku korzystania z tych narzędzi, maszyn, urządzeń lub ich serwisowania,
- posprzątanie stanowiska na którym były wykonywane prace, usunięcie odpadów na własny koszt,
- używanie sprawnych, certyfikowanych urządzeń, narzędzi oraz maszyn,
- stosowanie środków ochrony indywidualnej.

6.2. Wymagania dla Wykonawców kategorii 2:

- na wniosek UCMMiT Wykonawca przedłoży (niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania) swój plan BHP obejmujący wykaz osób odpowiedzialnych za BHP z numerami telefonów kontaktowych, analizę prac pod kątem ryzyka i sposobów w jaki Wykonawca planuje te ryzyka wyeliminować lub ograniczyć,
- na wniosek UCMMiT Wykonawca przedłoży (niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania) listę maszyn, urządzeń materiałów, narzędzi wykorzystywanych w Pracach wraz z oświadczeniem o ich sprawności, posiadanych certyfikatach, przeglądach, atestach itp.,
- Wykonawca ma obowiązek okazania na każde żądanie UCMMiT (niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania): dokumentów potwierdzających kwalifikacje Pracowników, w tym pracowników podwykonawcy;
 - atestów certyfikatów, rejestrów, wymaganych przepisami prawa,
 - aktualne zaświadczenia lekarskie,
 - zaświadczenia o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępnych/ okresowych),
 - udokumentowane zapoznanie z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na terenie UCMMiT.
- Wykonawca oświadcza, że do wykonywania prac szczególnie niebezpiecznych w rozumieniu przepisów wydanych na podstawie art. 237 (15) Kodeksu pracy nie będzie zatrudniał pracowników agencji pracy tymczasowej.
- każdy Pracownik musi posiadać przy sobie widoczny identyfikator imiennych podczas wykonywania pracy. Identyfikator zawierający imię i nazwisko Pracownika oraz nazwę Wykonawcy, jest podstawą umożliwiającą poruszanie się Pracownika po terenie UCMMiT.
- przystępowanie do pracy w odzieży roboczej, kaskach, obuwiu ochronnym, środkach ochrony indywidualnej wymaganych podczas wykonywania określonej pracy.
- Pracownicy przebywający na terenie UCMMiT poza budynkami muszą używać kamizelek odblaskowych. Jeżeli ubranie robocze/ochronne posiada odpowiednio duże, widoczne elementy odblaskowe- zgodne z wymaganiami normy EN ISO 20471, Pracownicy zwolnieni są z obowiązku stosowania kamizelek odblaskowych;
- natychmiastowe zgłaszanie każdego wypadku przy pracy bezpośredniemu przełożonemu oraz zawiadomienia o zdarzeniu sekcję BHP UCMMiT oraz Koordynatora,
- oznakowanie, wygrodzenie i utrzymywanie porządku miejsca robót przez cały czas trwania prac;
- natychmiastowe usunięcie rozsypanych i rozlanych substancji chemicznych postępując zgodnie z Instrukcją BHP przy pracach z substancjami chemicznymi i/lub kartą charakterystyki;
- sprzątanie terenu regularnie podczas wykonywania prac oraz po ich zakończeniu - zabrania się zostawiania niezabezpieczonych, nieodpowiednio składowanych elementów, materiałów, narzędzi itp. używanych do wykonania pracy;
- poinformowanie osób znajdujących się w pobliżu prowadzonych prac o występujących zagrożeniach związanych z ich pracą;
- przestrzeganie wytycznych zawartych w instrukcjach dotyczących prac szczególnie niebezpiecznych;
- wyłączanie przed rozpoczęciem prac konserwacyjnych, serwisowych, naprawczych, porządkowych itp., wszelkich niebezpiecznych źródeł energii, które narażałyby na niespodziewane lub nagłe uwolnienie energii ze źródeł energii elektrycznej, cieplnej, o charakterze mechanicznym, hydraulicznym, pneumatycznym, grawitacyjnym, chemicznym lub promieniotwórczym - miejsca te powinny być odpowiednio oznakowane.

Wydanie 3 z dnia 01.06.2016	PR 14 Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy	Strona 4 z 5
	I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych	

- o. uzyskanie zgody od Koordynatora na wniesienie substancji chemicznych (zwłaszcza niebezpiecznych) na teren UCMMiT - do wszystkich substancji niebezpiecznych należy posiadać na miejscu aktualne karty charakterystyk;
- p. zapewnienia Pracownikom dostępu do gaśnic, węży, zaworów, hydrantów oraz środków pierwszej pomocy;
- q. prawidłowe przechowywanie i zabezpieczenie przed przypadkowym użyciem narzędzi oraz sprzętu;
- r. przestrzeganie wszystkich zasad związanych z ochroną p. poż., a w szczególności zabronione jest używanie otwartego ognia oraz stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo;
- s. sprawdzenie stanu technicznego przed użyciem żurawi, dźwigów, wciągników, zawiesi i innych urządzeń podnoszących, a także sprawdzenia czy posiadają dopuszczenie UDT, jeśli jest wymagane;
- t. posiadania odpowiednich uprawnień podczas wykonywania prac związanych z podłączaniem, sprawdzaniem, konserwacją i naprawą instalacji oraz urządzeń;
- u. prowadzenia prac w sposób niezagrażający Pracownikom oraz pracownikom UCMMiT, a także w sposób nie mający negatywnego wpływu na środowisko naturalne;
- v. posiadanie aktualnych badań technicznych oraz innej dokumentacji potwierdzającej stan techniczny pojazdów drogowych oraz wymagane obowiązkowe ubezpieczenie;
- w. wszystkie stosowane materiały, urządzenia, sprzęt będą zgodne z wymogami prawa i będą posiadały wszelkie wymagane prawem certyfikaty, aprobaty i atesty potwierdzające ich jakość i spełnianie wymaganych parametrów technicznych (na żądanie UCMMiT Wykonawca zobowiązany jest przedstawić stosowny dokument, niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania).

W przypadkach nie wymienionych w Instrukcji (np. prace szczególnie niebezpieczne, postępowania w przypadku pożaru, awarii itp.) zgłoszenie przed przystąpieniem do ich wykonania do Koordynatora Prac.

7. Odpady:

- 7.1. Z zastrzeżeniem odmiennych postanowień Umowy, Wykonawca pozostaje wytwórcą odpadów w odniesieniu do wszystkich rodzajów i ilości odpadów, które zostaną wytworzone w wyniku realizacji Umowy.
- 7.2. Wykonawca jest odpowiedzialny za zgodne z przepisami prawa postępowanie z wytworzonymi odpadami i ponosi odpowiedzialność cywilną, administracyjną i karną za nieprzestrzeganie przepisów o odpadach.
- 7.3. Zamawiający pozostaje wytwórcą odpadów w odniesieniu do złomu, które w wyniku realizacji Umowy zostaną wytworzone z majątku Zamawiającego.

8. Kontrole w miejscu wykonywanych prac:

- 8.1. Specjalista ds. BHP oraz upoważnieni pracownicy UCMMiT odpowiedzialni za kontrolowanie postępu prac wykonywanych przez Wykonawcę/Podwykonawcę są uprawnieni do przeprowadzania wizyt bez uprzedzenia, w miejscu prowadzonych Prac oraz do sporządzania zapisów.
- 8.2. Wykonawcy/Podwykonawcy na żądanie sekcji BHP mają obowiązek udostępnić dokumenty dotyczące zakresu przeprowadzanej przez UCMMiT kontroli, nie później niż w terminie 3 dni od wezwania.
- 8.3. W przypadku odnotowania, w trakcie kontroli, sytuacji potencjalnie niebezpiecznych dla życia i zdrowia ludzi oraz dla środowiska naturalnego i infrastruktury UCMMiT, możliwe jest natychmiastowe zatrzymanie Prac. Wznowienie może nastąpić po wdrożeniu niezbędnych środków i zrealizowaniu czynności naprawczych.
- 8.4. **Odpowiedzialność, Kary Umowne** Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane działaniem lub zaniechaniem Podwykonawców lub Pracowników.
- 8.5. Z uwagi na charakter działalności prowadzonej przez UCMMiT, kilkukrotne naruszenie lub istotne jednokrotne naruszenie przez Wykonawcę zasad BHP, ochrony ppoż. lub Instrukcji może stanowić podstawę do (w zależności od rodzaju Umowy):
 - rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Wykonawcy albo,
 - odstąpienia od Umowy w całości lub w części przez UCMMiT z winy Wykonawcy.
 UCMMiT jest uprawnione do odstąpienia od Umowy w terminie do dnia zakończenia trwania Umowy.
- 8.6. W przypadku naruszania zasad BHP, ochrony ppoż. lub Instrukcji lub stawienia się do wykonywania Prac w stanie nietrzeźwości lub w stanie po spożyciu alkoholu (na równi z którym traktowana jest odmowa poddania się badaniu w kierunku ustalenia powyższego) przez Pracownika, UCMMiT ma prawo odsunąć danego Pracownika od wykonywania wszelkich Prac w trakcie trwania Umowy a Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie zastąpić danego Pracownika inną, odpowiednią osobą.
- 8.7. W przypadku nieprzestrzegania przez Wykonawcę obowiązujących przepisów prawa w zakresie **dot. bezpieczeństwa pracy, ochrony ppoż. lub niniejszej Instrukcji** Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 500 złotych za każde naruszenie.



**I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców
zewnętrznych**

- 8.8. Wykonawca zapłaci UCMMiT karę umowną w wysokości jednego tysiąca złotych od każdego zdarzenia polegającego na ujawnieniu stanu nietrzeźwości lub stanu po spożyciu alkoholu u Pracownika Wykonawcy (od 0,2‰ alkoholu we krwi lub od 0,1 mg alkoholu w 1 dm³ wydychanego powietrza). Na równi z ujawnieniem stanu nietrzeźwości traktowana będzie odmowa poddania się badaniu w kierunku ustalenia powyższego.
- 8.9. Zastrzeżone kary umowne nie ograniczają możliwości dochodzenia odszkodowania przez UCMMiT na zasadach ogólnych.

Potwierdzenie zapoznania się wykonawcy z instrukcją:

.....
Data, podpis wykonawcy



**INFORMATOR DLA FIRM ZEWNĘTRZNYCH
WYKONUJĄCYCH PRACĘ DLA UCMMiT**



**Wszelkie prace wykonywane dla UCMMiT muszą być wykonywane zgodnie
z Instrukcją BHP dla wykonawców zewnętrznych!**

- Przestrzegać zakazu palenia tytoniu na terenie UCMMiT
- Przestrzegać przepisów oraz zasad z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy
- Zachować szczególną ostrożność w trakcie korzystania z dróg wewnętrznych, na pomostach, podestach itd.
- Przestrzegać zaleceń dotyczących ochrony przed występującymi szkodliwymi czynnikami biologicznymi
- Nie zmieniać usytuowania zainstalowanych urządzeń gaśniczych i sygnalizacji pożarowej
- Nie zastawiać i nie zwężać dróg ewakuacyjnych oraz pożarowych
- Korzystać z urządzeń sprawnych, posiadających odpowiednie przeglądy oraz zgodnie z Instrukcjami obsługi

WAŻNE NUMERY:

POGOTOWIE RATUNKOWE 999/112

DYREKTOR UCMMiT (58) 699-85-06

POLICJĘ 997/112

SEKCJA BHP (58) 699-84-32

POGOTOWIE ENERGETYCZNE 991

POGOTOWIE WODNO-KANALIZACYJNE 994

POGOTOWIE GAZOWE 992

Ochrona danych osobowych

Strony oświadczają, że:

- 1) znają i przestrzegają wszelkie obowiązki wynikające z **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) – dalej: „RODO”;**
- 2) są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej Umowy w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności leczniczej;
- 3) wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy,
- 4) przekazywane przez nie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.

Obowiązek informacyjny UCMMiT:

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO w przypadku pozyskiwania danych osobowych w sposób inny, niż od osoby, której dane dotyczą

Informacja dla przedstawicieli oraz osób upoważnionych do reprezentowania podmiotów trzecich

Zgodnie z 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), dalej „RODO”, informujemy:

Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia, tel.: (58) 699 95 06 adres e-mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl;

Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe jako przedstawiciela podmiotu, z którym zawieramy umowę. Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii Pani/Pana danych osobowych: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu służbowego, adres e-mail służbowy.

Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych, na adres e-mail: dane_osobowe@ucmmiT.gdynia.pl;

Cele przetwarzania i podstawa przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez UCMMiT na potrzeby (i na podstawie prawnej):

- a) zawarcia lub realizacji umowy zawartej z podmiotem, który Pani/Pan reprezentuje (podstawa z art. 6 ust 1 lit. b RODO),

- b) kontaktowania się z Panią/Panem jako przedstawicielem podmiotów, z którym UCMMIT zawiera umowę, gdzie konieczność taka stanowi nasz prawnie uzasadniony interes (podstawa z art. 6 ust 1 lit. f RODO),
- c) podejmowania działań (takich jak np. ustalenie, dochodzenie lub obrona przed roszczeniami), których skuteczne podjęcie wymaga wykorzystania danych przedstawiciela podmiotu trzeciego, na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- d) ewentualnego wywiązania się z obowiązków prawnych, w zakresie w jakimi wykonanie ich wymagać będzie posłużenia się Pani/Pana danymi (podstawa z art. 6 ust. 1 lit c RODO).

Obowiązek podania danych

Podanie danych jest warunkiem realizacji celów, o których mowa powyżej. Niepodanie tych danych uniemożliwia ich realizację. Jeżeli Pani/Pana danych osobowych nie otrzymaliśmy bezpośrednio od Pani/Pana, to informujemy, że dane te zostały udostępnione przez podmiot, który Pani/Pan reprezentuje.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane pozyskane w związku z zawieraną umową, będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie dłużej jednak niż przez okres przedawnienia roszczeń. W takim przypadku, dla okresu przedawnienia, zastosowanie znajdą ogólne przepisy wynikające z ustawy Kodeks cywilny.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:

- a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- b) podmiotom współpracującym z UCMMIT, z którymi Administrator zawarł umowy lub porozumienia, jak:
 - a. dostawcy usług teleinformatycznych i księgowych,
 - b. obsługa prawna i doradcza,
 - c. firmom realizującym usługi związane z utylizacją dokumentacji i innych nośników zawierających dane osobowe
- c) osobom upoważnionym przez Administratora Danych, w tym naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki.

Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Prawa osób

Posiada Pani/Pan prawo do:

- a) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- b) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.