



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert,
o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
oraz ustawą z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej

na wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej przez 24 miesiące

nr postępowania: **04/ŚZ/UCMMiT/2022**

AKCEPUJĘ I PRZEKAZUJĘ DO PUBLIKACJI

2 up.
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Uniwersyteckiego Centrum Medycyny
Morskiej i Tropikalnej

[Signature]
Lek. *[Signature]* Głowacz
Podpis

Gdynia, dnia 18.08.2022.

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

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

ul. Powstania Styczniowego 9b

81-519 Gdynia

www.ucmmiit.gdynia.pl

godziny pracy: 7:30- 15:05

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

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

II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

- Nazwa zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień:
 - 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne,
 - 85111810-1 Usługi analizy krwi,
 - 85111820-4 Usługi analizy bakteriologicznej,
 - 85146000-4 Usługi świadczone przez bank krwi
- Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie (zwanego dalej również Oferentem), świadczeń zdrowotnych, w zakresie **badan laboratoryjnych** 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.
- Wybrany w trybie niniejszego konkursu Oferent, przed podpisaniem umowy z UCMMiT, zawrze stosowną umowę na dzierżawę pomieszczeń, o których mowa w pkt 4, z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym (dalej: GUMed), na okres obowiązywania umowy z UCMMiT dotyczącej realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.
- Gdański Uniwersytet Medyczny udostępnia (zawiera umowę dzierżawy i przekazuje wszelkie niezbędne dokumenty) pomieszczenia wydierżawiane niezwłocznie Przyjmującemu zamówienie, z którym zostanie zawarta umowa na wykonywanie świadczeń określonych w szczególności w **Załączniku nr 3** do SWKO w **budynku głównym** o powierzchni (ok. 10 m²) dla celów realizacji umowy z UCMMiT.
- 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.
- Przyjmujący zamówienie odpowiada za właściwe, zgodne z prawem wyposażenie pomieszczeń laboratorium Przyjmującego Zamówienie w niezbędny przeznaczony do określonych badań, sprzęt laboratoryjny (dla którego wystawiono zgodnie 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.
- Udzielający zamówienia wymaga utrzymania niezmienności ceny za wykonywane badania w całym okresie umowy.
- W przypadku konieczności wykonania innych niż wymienione w Załączniku nr 3 do SWKO badań diagnostycznych, w tym wykonywanych w laboratoriach referencyjnych, których nie można było przewidzieć Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest je wykonywać, a strony zawrą stosowny aneks.

Strona 2 z 13

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 22, **Załącznika nr 1 do SWKO**,
 - 2) rozpoczęcie adaptacji pomieszczeń wskazanych w pkt. 2 **niezwłocznie po podpisaniu umowy**,
 - 3) zakończenie adaptacji pomieszczeń wskazanych w pkt. 2— 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 dnia rozpoczęcia realizacji umowy,
 - 5) wprowadzenie (udostępnienie) nowego systemu elektronicznego zlecenia i odbierania wyników wraz z przeszkoleniem personelu UCMMiT - do 7 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 01.09.2022 r. i zakończenie w dniu 31.08.2024 r.**
 - 7) zakończenie dzierżawy pomieszczeń GUMed z upływem **24 miesięcy** od daty rozpoczęcia udzielania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej dla UCMMiT.
2. Gdański Uniwersytet Medyczny (organ założycielski UCMMiT) udostępnia Przyjmującemu zamówienie niezwłocznie, w terminie przed zawarciem umowy Przyjmującego zamówienie z UCMMiT dotyczącej niniejszych usług, pomieszczenia w lokalizacji UCMMiT, w budynku głównym o powierzchni ok. 10 m² wymaganej dla celów realizacji umowy.
3. Odpowiedzialność za terminowe wykonywanie badań zgodnie z wymaganiami SWKO i przepisami prawa spoczywa na Przyjmującym zamówienie.
4. **Nie rozpoczęcie w terminie wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie uprawnia UCMMiT do zlecenia wykonania badań innemu podmiotowi. UCMMiT różnicą w cenie badań obciąża Przyjmującego zamówienie lub rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym z przyczyn Przyjmującego zamówienie, z naliczeniem odpowiednich kar umownych.**

IV. WARUNKI PODMIOTOWE UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE NA POWIĘDZENIE 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 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawą z dnia 27 lipca 2001 r. 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**,
 - 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 wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do SWKO,
 - e. oświadczeniem Oferenta o dysponowaniu odpowiednim/i laboratorium/ami do wykonania przedmiotowego zamówienia
- w formie oryginału - wg. wzoru stanowiącego **Załącznik nr 6** 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 na rzecz 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. Certyfikat akredytacyjny powinien być wystawiony dla podmiotu faktycznie wykonującego badanie dla UCMMiT. Jeśli badanie wykonuje podwykonawca Przyjmującego zamówienie, aktualny certyfikat akredytacyjny powinien być wystawiony podwykonawcy Przyjmującego zamówienie, ale w ofercie wykazuje ją **Oferent**
– **do potwierdzenia** oświadczeniem wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 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 zgodnie z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i potwierdzi powyższe:
 - a. aktualną polisą ubezpieczeniową (*kopia potwierdzona 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 stanowiącego **Załącznik nr 2 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 jedno świadczenie (umowę ciągłą, min. 24 miesięczną) w okresie ostatnich 5 lat, polegającą na wykonywaniu badań określonych w Załączniku nr 3 do SWKO (badania z zakresu analityki ogólnej 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 – w ramach outsourcingu usług) pełniąc dla niego dyżury całodobowe i **potwierdzi powyższe** oświadczeniem złożonym zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 7 do SWKO oraz opinią/niami odbiorcy/ów wykonanych/wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie usług/swiadczeń,
- 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 5 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 min. 3 letnim udokumentowanym doświadczeniem 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 mikrobiologicznej,
- d. min. jednym 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 całodobowym laboratorium oraz minimum 3 punktami pobrań materiałów do badań terenie Trójmiasta 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 zgodnie ze wzorem określonym w **Załączniku nr 6** do SWKO.
- d) Oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem, że każdy podmiot wskazany do realizacji badań określonych w Załączniku nr 3 do SWKO, dysponuje laboratorium odpowiadającym wymaganiom 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 zgodnie ze wzorem określonym w **Załączniku nr 6** do SWKO,
- e) 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 na terenie Trójmiasta, przejąć bez problemów wykonanie badań zleconych przez UCMMiT,
- do potwierdzenia oświadczeniem Oferenta zgodnie ze wzorem określonym w **Załączniku nr 6** do SWKO,
- f) Oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem, że dysponuje oprogramowaniem komputerowym w celu realizacji zamówienia określonego w SWKO zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 8 do SWKO oraz przedłoży 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
- 4) Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Oferent spełnia. Udzielający zamówienia dokona oceny spełnienia 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, musi udowodnić UCMMiT, że podwykonawca realizujący zamówienie, dysponuje odpowiednim laboratorium i personelem zgodnie z polskimi przepisami prawa w szczególności **przedstawiając zobowiązanie tego (każdego) podwykonawcy do realizacji określonych badań** **wyznaczonych w Załączniku nr 3 do SWKO.**

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 24 M-CZNYM	75	Wg wzoru: Ilość pkt. uzyskanych w kryterium CENA = Cena najtańszej oferty / Cena oferty badanej x 75. (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	5	Im więcej badań Oferent zadeklarował jako wykonywane kompleksowo w laboratorium na terenie Trójmiasta tym wyższa punktacja. Za każde badanie wykonywane kompleksowo (w całości od przyjęcia materiału, wykonania analizy badania do wydania wyniku) w laboratorium na terenie Trójmiasta - 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, pomnożona przez 5</i>
4	DOSTĘPNOŚĆ	5	Za każdy punkt pobrań wyznaczone przez Oferenta do pobierania zamawianych badań zlokalizowany na terenie Polski:– 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, pomnożona przez 5.</i> (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO)
5	CIĄGŁOŚĆ	5	<i>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.</i> <i>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 - 2pkt.</i>

			<p><i>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 – 3pkt.</i></p> <p><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. (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO)</i></p>
--	--	--	---

2. Sposób przyznawania punktów ofercie badanej:

Oferta nieodrzucona, spełniająca wymagania formalne i podmiotowe, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów wg. ww. 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 24 miesięcy) wyrażona w PLN zaoferowana przez Przyjmującego zlecenie, w okresie od 01.09.2022 r. do 31.08.2024 r.

- 1) **W kryterium CENA oferta może uzyskać maksymalnie 75pkt.**
- 2) **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
- 3) **W kryterium „KOMPLEKSOWOŚĆ” oferta może uzyskać maksymalnie 5pkt.**
- 4) **W kryterium „DOSTĘPNOŚĆ” oferta może uzyskać maksymalnie 5pkt.**
- 5) **W kryterium „CIĄGŁOŚĆ” oferta może uzyskać maksymalnie 5pkt.**

VI. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT KONKURSOWYCH:

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia
Sekretariat UCMMiT – pok. 30
w terminie do 26.08.2022 r. do godz. 11.00
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 24 miesiące
Nr postępowania: 04/ŚZ/UCMMiT/2022
Nie otwierać przed 26.08.2022 r. godz. 11.15**

3. Otwarcie ofert będzie miało miejsce **26.08.2022 r. o godz. 11.15** w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b - pok. nr 149.
4. Udzielający zamówienia może w uzasadnionych przypadkach, jednak 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 są związani 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. Wszystkie dokumenty ofertowe powinny być złożone w oryginale, bądź kopii poświadczonej 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.
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 poświadczonej notarialnie.
7. Oferta wraz z załącznikami powinna zostać spięta w sposób uniemożliwiający jej rozdzielenie.
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 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/2022**

4. 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@ucmmit.gdynia.pl.
5. UCMMiT udzieli wyjaśnień dotyczących treści SWKO niezwłocznie, jednak **nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.**
6. Treść wyjaśnień Udzielający zamówienia zamieszcza bez podania nazwy pytającego, na stronie internetowej www.ucmmit.gdynia.pl – BIP – KONKURSY i uważa się tak zamieszczone wyjaśnienie za przekazane wszystkim zainteresowanym Oferentom.
7. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień i odpowiedzi na kierowane do UCMMiT zapytania w sprawach wymagających zachowania formy pisemnej postępowania. **Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w siedzibie UCMMiT.**
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest (od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-13.00): Kierownik Działu Zamówień Publicznych UCMMiT, Dorota Tużnik - adres e mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl.
9. **Oferta oraz dokumenty i oświadczenia uzupełniane po otwarciu ofert, mogą mieć wyłącznie formę pisemną.**
10. Wszelką korespondencję w sprawie konkursu ofert należy kierować na adres:
**Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia
Sekretariat UCMMiT – pok. 30
Postępowanie konkursowe nr: 04/ŚZ/UCMMiT/2022**

X. PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY:

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną 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 niniejszych SWKO;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązana przez UCMMiT umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku, gdy brakuje, 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. ROZSTRZYGNĘCIE 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.**
8. 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.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
10. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert.
11. 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:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;

- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
 - e) 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 Dyrektorowi UCMMiT nie odrzucanie oferty, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs 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 zamówienie 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 wykazu personelu wyznaczonego do wykonywania zam. badań.
6. Wzór wykazu laboratoriów wyznaczonych do realizacji zamówienia oraz ich wyposażenia
7. Wzór wykazu zrealizowanych świadczeń – doświadczenie
8. Wzór oświadczenia dotyczącego oferowanego systemu informatycznego wraz z opisem Standardów Wdrożenia
9. Wzór protokołu miesięcznego zestawienia z wykonanych badań (dotyczy badań objętych umową i tych poza umownych)
10. Wzór zestawienia miesięcznego pobranych od Przyjmującego zamówienie - wyrobów medycznych

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- I. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych na rzecz 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 Przyjmującym zamówienie lub Oferentem), Z KTÓRYM ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA NA ŚWIADCZENIE PRZEDMIOTOWYCH USŁUG LABORATORYJNYCH MUSI ZAPEWNIĆ:
 - 1) **Realizację** (odbieranie w pomieszczeniu wydierzawionym od GUMed materiału do badań pobranego od Pacjentów UCMMIT przez personel UCMMIT), całodobowo przez wszystkie dni w roku, zamawianych badań diagnostycznych dla których, określono status wykonania jako „CITO” / ”PILNE” i wykonywanie badań diagnostycznych tych materiałów w zakresie określonym w Załączniku nr 3 do SWKO - wymagane miejsce lokalizacji laboratorium: **Trójmiasto**;
 - 2) **Realizację** (odbieranie w pomieszczeniu wydierzawionym od GUMed materiału do badań pobranego od Pacjentów UCMMIT przez personel UCMMIT) całodobowo przez wszystkie dni w roku, zamawianych badań diagnostycznych, niezbędnych dla funkcjonowania UCMMiT zgodnie z przepisami prawa i wykonywanie badań diagnostycznych tych materiałów w zakresie określonym w Załączniku nr 3 do SWKO - wymagane miejsce lokalizacji laboratorium: **Trójmiasto i okolice**;
 - 3) **Pobieranie w lokalizacji, w odpowiednio przygotowanym i wyposażonym punkcie pobrań materiału bezpośrednio od pacjentów ambulatoryjnych UCMMiT - pacjenci Przychodni, zorganizowanego przez Udzielającego Zamówienia 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**, co najmniej w godzinach od 7:00 do 10:00;
 - 4) **udostępnienie i niezwłoczne wdrożenie** 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) **przeszkolenie** 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) **zapewnienie wszelkich niezbędnych wyrobów medycznych** do wykonania zamawianych badań, w szczególności: niezbędnych do pobrania i przetransportowania materiałów do badań, w tym do badań 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 (strykawkoprobówki, pojemniki itp.),
 - 7) **zapewnienie w lokalizacji Udzielającego zamówienie odpowiedniej aparatury do oznaczania parametrów krytycznych.** Przyjmujący zamówienie odpowiada za utrzymanie aparatu w sprawności (serwis, naprawy, bieżące konserwacje, materiały zużywalne, odczynniki) oraz za przeszkolenie personelu Udzielającego zamówienia.
 2. 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 Przyjmujący zamówienie 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 Sekretariatu UCMMiT Przewodniczącemu Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych lub Pielęgniarsce Epidemiologicznej UCMMiT, informacji o dodatknych wynikach badania bakteriologicznego oraz wystąpienia w badanym materiale szczepów wymienionych w pkt. 2) powyżej.

3. Przyjmujący zamówienie zapewnia:

- 1) udział przedstawiciela Przyjmującego zamówienie, posiadającego kwalifikacje lekarza mikrobiologa lub specjalisty 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 Pielęgniarką Epidemiologiczną UCMMiT,
- 2) konsultacje lekarza mikrobiologa lub specjalisty 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 Przełożonej Pielęgniarek 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) **wykonywanie 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.**

4. 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.

5. **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.**

Prowadzenie Banku Krwi oraz Pracowni Serologii Transfuzjologicznej obejmuje w szczególności:

- 1) zakup 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 do momentu wydania do oddziałów szpitalnych,
- 4) przechowywanie pozostałości po przetoczeniu krwi zgodnie z wytycznymi RCKiK,

- 5) przechowywanie pozostałości po przetoczeniu krwi przekazywanych po transfuzji z oddziałów szpitala, prowadzenie ich rotacji – nadzór nad przechowywaniem i po wymaganym przepisami terminie przechowywania, przekazywanie do utylizacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 6) wykonywanie rozmrażania składników krwi dostarczanych w stanie zamrożenia i wydanie ich na oddziały szpitala w stanie płynnym, po wcześniejszym ustaleniu telefonicznym z Udzielającym zamówienia terminu rozmrażania,
 - 7) wykonywanie badania prób zgodności,
 - 8) nadzorowanie zapasów i kontrola terminów ważności krwi i jej składników zgromadzonych na potrzeby własne Udzielającego zamówienia,
 - 9) kontrole warunków przechowywania krwi i jej składników, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 10) prowadzenie sprawozdawczości zużycia krwi i jej składników według miejsc ich powstawania,
 - 11) potwierdzanie faktu otrzymania krwi lub jej składników na fakturach będących podstawą rozliczenia pomiędzy Udzielającym zamówienia, a jednostką publicznej służby krwi,
 - 12) prowadzenie dokumentacji zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w tym zakresie,
 - 13) przechowywania zleceń wystawionych przez Udzielającego zamówienia i udostępniania ich do wglądu na wniosek Udzielającego zamówienia,
 - 14) prowadzenie archiwizacji wszystkich zamówień na krew i jej składniki oraz prowadzenie książki przychodów i rozchodów (zapewniającej identyfikację dawcy krwi i jej składników) zgodnie z przepisami prawa,
 - 15) w pozostałych sprawach dotyczących realizacji zadań Banku Krwi i Pracowni Serologii Transfuzjologicznej mają zastosowanie obowiązujące akty prawne, których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przestrzegać,
 - 16) Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapewnienia specjalistycznego sprzętu przeznaczonego do przechowywania krwi i jej składników oraz przenośny sprzęt chłodniczy do przewozu krwi zgodnie z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz. U. 2021, poz. 504),
 - 17) dostawa krwi i jej składników do Udzielającego zamówienia odbywać się będzie transportem Przyjmującego zamówienie wykonywanym przez osoby przeszkolone w zakresie warunków transportu krwi, na koszt i ryzyko Przyjmującego zamówienie
 - 18) Wynagrodzenie za czynności wskazane powyżej zawarte zostanie w cenie badań serologicznych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie w ramach Pracowni Serologii Transfuzjologicznej, co Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest skalkulować oferując jednostkowe ceny tych badań.
6. 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.
 7. Przyjmujący zamówienie może wykonywać część badań przez podwykonawców. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie wskazuje podwykonawców w oświadczeniu stanowiącym **Załącznik nr 6 do SWKO**. Nie dopuszcza się podzlecania podwykonawcom całości zamówienia, określonego w Załączniku nr 3 do SWKO.
 8. **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. Wszystkie laboratoria wyznaczone przez Przyjmującego zamówienie 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 utrzymane przez cały okres obowiązywania umowy z UCMMiT.
2. 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**.
3. Przyjmujący zamówienie, w przypadku awarii w laboratorium, wykonującym badania zlecone ze statusem PILNE (skutkującej niemożliwością realizacji badań), wykonuje badania w innym swoim laboratorium, na terenie Trójmiasta (przy czym awaria taka musi być niezwłocznie usunięta).
4. Przyjmowanie materiału przez Przyjmującego zamówienie musi się odbywać przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, w lokalizacji Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zapewnia możliwość realizacji zleceń na badania wystawionych przez lekarzy Przychodni UCMMiT w punktach pobrań prowadzonych przez Przyjmującego zamówienie na terenie całej Polski.
6. Każdy podwykonawca Oferenta musi spełniać wymagania określone w niniejszym SWKO. Nie wywiązanie się Przyjmującego zamówienie z obowiązku określonego w pkt I. ppkt 8. Załącznika nr 1 do SWKO, może być podstawą do rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie i skutkować może naliczeniem stosownej kary umownej.
7. **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.**
8. **Wszystkie osoby autoryzujące wyniki badań winny być wpisane na listę diagnostów laboratoryjnych i posiadać aktualne prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego.**
9. 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.
10. 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.
11. Przyjmujący zamówienie zapewni nadzór i utrzymanie w sprawności (serwis, naprawy, bieżące konserwacje, materiały zużywalne, odczynniki) analizatora parametrów krytycznych, który zlokalizowany jest w Klinice Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego.
12. Przyjmujący zamówienie zapewni kontrolę zewnątrzlaboratoryjną dla nie mniej niż 30 glukometrów, które są w posiadaniu Udzielającego zamówienia.
13. **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.

14. **Pracownia Serologii Transfuzjologicznej** musi zapewnić gotowość do wykonania badań immunohematologicznych przez całą dobę.
15. Przyjmujący zamówienie zapewnia kierownika Pracowni Serologii 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.
16. **Kierownik Pracowni Serologii Transfuzjologicznej musi być zatrudniony w danej pracowni w pełnym wymiarze czasu pracy.**
17. W podstawowych godzinach pracy podmiotu leczniczego, co rozumiemy jako czas pracy „rutynowej” - a więc związanej z wykonywaniem największej ilości badań tj. od 8:00 do 17:00 - pracownia musi zapewnić co najmniej dwie osoby do pracy w pracowni serologii transfuzjologicznej.
18. Przez całą dobę powinna być zapewniona obsada diagnosty laboratoryjnego z wymaganymi uprawnieniami, co daje możliwość wydawania wszystkich autoryzowanych wyników badań.
19. 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.).
20. **Przyjmujący zamówienie zapewnia również dla prowadzonego dla UCMMiT Banku Krwi odpowiednią obsadę personelu.**
21. **Najpóźniej do dnia rozpoczęcia realizacji umowy Przyjmujący zamówienie powinien przekazać pisemnie do Sekretariatu UCMMiT aktualne, zatwierdzone przez RCKiK procedury obejmujące zakres działania pracowni. Personel przed rozpoczęciem pracy musi być w ich zakresie przeszkolony.**
22. Przyjmujący zamówienie **na 6 dni przed podpisaniem umowy** na realizację niniejszych świadczeń, dostarcza do Sekretariatu 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. z uwzględnieniem na drukach daty i godziny wydania materiału do laboratorium przez UCMMiT.

23. Wszystkie osoby biorące udział w pobieraniu, przechowywaniu i transporcie materiałów powinny być regularnie, w uzgodnionym z Przełożoną Pielęgniarek 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 Sekretariatu UCMMiT.

24. **Wszystkie dostarczone przez Przyjmującego zamówienie INSTRUKCJE, PROCEDURY i DRUKI ZLECEŃ, 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.

25. Po każdym wprowadzeniu zmian w ww. INSTRUKCJACH, PROCEDURACH I DRUKACH, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego (max w ciągu 7 dni) dostarczenia do Sekretariatu 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.

26. UCMMiT zaznacza, że w przypadku stwierdzenia niezgodnego z przepisami prawa polskiego działania laboratorium Przyjmującego zamówienie lub podwykonawcy Przyjmującego zamówienie wezwie Przyjmującego zamówienie do usunięcia nieprawidłowości w określonym terminie, a w przypadku braku podjęcia odpowiednich czynności w celu usunięcia nieprawidłowości przez Przyjmującego zamówienie, UCMMiT może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym i naliczyć kary umowne.
27. Przyjmujący zamówienie dostarcza **bez wezwania**, do Sekretariatu 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.
28. Każde laboratorium Oferenta wykonujące badania dla UCMMiT (w tym laboratoria podwykonawców Oferenta) systematycznie kontroluje uzyskiwane wewnętrzne wyniki z uwzględnieniem:
 - 2) częstości wykonywania oznaczeń materiałów kontrolnych,
 - 3) osób wykonujących oznaczenia,
 - 4) rodzaju stosowanych materiałów kontrolnych,
 - 5) sposobu dokumentowania uzyskiwanych wyników,
 - 6) dopuszczalnego zakresu odchyleń,
 - 7) działań naprawczych.- a dokumentację z ww. kontroli dostarcza do Sekretariatu UCMMiT na każde żądanie w terminie do 7 dni od wezwania UCMMiT.
29. 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.
30. Laboratoria Oferenta/podwykonawców uczestniczą w programach kontroli zewnętrznej i poddają ocenie (potwierdzone stosownym świadectwem) jak największą ilość wykonywanych przez siebie badań.
31. Laboratorium Oferenta wyznaczyło granicę błędów dopuszczalnych i opracowało procedurę działań naprawczych przy przekroczeniu dopuszczalnego zakresu błędów. Procedurę przedstawia się na żądanie do wglądu UCMMiT.
32. Zamawiane badania są wykonywane na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z najlepszymi zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, sztuką i etyką zawodu, dobrą praktyką laboratoryjną, obowiązującymi przepisami prawa polskiego, przy zachowaniu najwyższej staranności.
33. Przyjmujący zamówienie wykonuje badania na sprzęcie:
 - 8) gwarantującym bezawaryjną, szybką, precyzyjną, rzetelną i powtarzalną diagnostykę laboratoryjną zgodnie z najnowszymi standardami i metodami medycznymi;
 - 9) 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.
34. Przyjmujący zamówienie zapewnia w cenie realizacji umowy możliwość współpracy UCMMiT z mikrobiologiem lekarzem lub specjalistą mikrobiologiem Przyjmującego zamówienie. Kontakt z lekarzem mikrobiologiem lub specjalistą 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) dostarczaniem jednorazowego sprzętu do pobierania materiału biologicznego oraz systemów próżniowych i podłoży transportowych, służących do pobierania materiału u pacjentów tj. m.in. nakłuwaczy do pobierania krwi, igieł, igieł do portów, igieł typu „motylek”, sterylnych adapterów do igieł Luer, kubków, testów, pojemników, w celu udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii i serologii grup krwi oraz termosów wraz z termometrami i wkładami termicznymi, z zastrzeżeniem, że wartość tych systemów próżniowych i podłoży i termosów będzie wliczona w cenę badań, co oznacza, iż Przyjmujący zamówienie (Oferent), nie będzie osobno obciążał Udzielającego zamówienia kosztami tych systemów i podłoży (CPV: 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne, 85111810-1 Usługi analizy krwi, 85111820-4 Usługi analizy bakteriologicznej, 33141000-0 jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne).
 - 3) kodów kreskowych (samoprzylepnych) do bezmiennego oznaczania próbek materiałów oddawanych na badania, z możliwością skanowania z nich danych do systemu informatycznego UCMMiT udostępnionego przez Oferenta.
 - 4) standardowych druków skierowań/zleceń na badania z wyszczególnionymi badaniami (nazwy zgodne z nazwami i skrótami badań w umowie Przyjmującego zamówienie 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 23.03.2006 r.*
2. 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.***
3. 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.
4. 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.
5. Protokół, o którym mowa w ust. 4 zawiera wyspecyfikowaną ilość, rodzaj, nazwę wyrobu oraz dane jednostki, do której został wydany przez Przyjmującego zamówienie i dane osoby pobierającej wyroby – zgodnie ze wzorem **Załącznik nr 10** 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 z Klinik i Izby Przyjęć 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. **Pacjenci Przychodni UCMMiT** obsługiwani są w zakresie pobierania materiału biologicznego do badań, w odpowiednio do tego przystosowanych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeniach zabiegowych, w lokalizacji UCMMiT, w godzinach 7:00 - 10:00. (cena usługi pobrania materiału i wszelkich niezbędnych wyrobów, w tym medycznych oraz skierowań itd. użytych do pobrania, wliczona jest w cenę wykonania badania).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest również zapewnić możliwość obsługi **Pacjentów Przychodni UCMMiT** we wszystkich punktach pobrań prowadzonych przez Przyjmującego zamówienie na terenie całej Polski, a w szczególności w punktach wskazanych w ofercie.
5. 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 – Przyjmujący zamówienie 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 7:30**,
 - i. w pomieszczeniu wydzierżawionym od GUMed od pracownika lub osoby wyznaczonej przez UCMMiT – przy czym należy **koniecznie sprawdzić (obowiązek Przyjmującego zamówienie)** czy na zleceniach znajdują się dane osób zlecających badanie i pobierających materiał **oraz daty i godziny pobrania i wydania materiału do laboratorium.**
4. UCMMiT pobiera i zabezpiecza materiał do czasu jego przekazania Oferentowi, 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 zlecenia 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 zlecenia badań w formie elektronicznej, Przyjmujący zlecenie udostępnia odpowiedni system i współpracuje z UCMMiT we wdrożeniu tego systemu. System zlecenia badań i uzyskiwania wyników w formie elektronicznej powinien funkcjonować pomiędzy Przyjmującym zamówienie a UCMMiT (instalacje + przeszkolenie pracowników UCMMiT) w terminie **do 14 dni od** daty podpisania umowy, chyba że strony uzgodnią inny termin – **najpóźniej jednak do 30.09.2022 r.** Przeszkolenie personelu UCMMiT w zakresie obsługi zlecenia 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 na terenie Trójmiasta,
 - b) w czasie **zgodnym z podanym w formularzu ofertowym**, licznym od przyjęcia/odebrania od UCMMiT takiego materiału,
 - 2) jako **badania z zakresu medycyny pracy** pobrane przez Przyjmującego zamówienie w punkcie pobrań zorganizowanym przez Udzielającego zamówienia **maksymalnie do godz. 12:30.:**
 - 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 opisanie 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.

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 zgłoszenia przez UCMMiT stanu zagrożenia życia, badania są wykonywane **PILNIE I PRIORYTETOWO**.
 - b) wyniki **badania rutynowych i specjalistycznych** są dostępne w sieci informatycznej UCMMiT **niezwłocznie po wykonaniu badania**,
 - c) wyniki badań z materiału pobieranego w punkcie pobrań, zlokalizowanego w Przychodni UCMMiT muszą być dostępne w formie elektronicznej tego samego dnia **do godz. 12:30**.
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 zajądą 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 zgodnie 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 i innym wskazanym przez Udzielającego zamówienia pracownikom 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, Przyjmujący zamówienie dostarcza do Sekretariatu UCMMiT, 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. **niezwłocznie po podpisaniu umowy,**
 - 3) zakończenie adaptacji pomieszczeń wskazanych w pkt. 2 **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 dnia rozpoczęcia realizacji umowy;**
 - 5) wprowadzenie (udostępnienie) nowego systemu elektronicznego zlecenia i odbierania wyników wraz z przeszkoleniem personelu UCMMiT - do 7 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 01.09.2022 r. i zakończenie w dniu 31.08.2024 r.**
 - 7) zakończenie dzierżawy pomieszczeń oraz świadczeń z zakresu zamawianej diagnostyki laboratoryjnej z upływem 24 miesięcy od daty rozpoczęcia dla UCMMiT udzielania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej.
2. Gdański Uniwersytet Medyczny (organ założycielski UCMMiT) udostępni Przyjmującemu zamówienie niezwłocznie, w terminie przed zawarciem umowy Pz. z UCMMiT, dotyczącej niniejszych usług, pomieszczenia w lokalizacji UCMMiT, w budynku głównym o powierzchni ok. 10 m² 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.
 4. Odpowiedzialność za terminowe wykonywanie badań zgodnie z wymaganiami SWKO i przepisów prawa spoczywa na Przyjmującym zamówienie.
 5. 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.
 6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczania Udzielającemu zamówienia comiesięcznych raportów z czasów realizacji badań (TAT) do 5 dnia każdego miesiąca w wersji MS Excel.

XI. OBSŁUGA ELEKTRONICZNA WYKONYWANYCH BADAŃ

1. Przyjmujący zamówienie udostępni odpowiedni program komputerowy umożliwiający pracownikom UCMMiT 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 (w cenie) wykonał połączenie 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 być spełnione poniższe wymagania:

- 1) Przyjmujący zamówienie zapewnia w cenie ofertowej integrację z systemami 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 zacytywanie ich do bazy danych systemu będącego własnością UCMMIT,
 - 3) integracja 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) integracja 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 rozstrzygnięcia 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) 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 Przyjmującego zamówienie.
3. Ponadto Przyjmujący zamówienie posiada system komputerowy z odpowiednim oprogramowaniem umożliwiającym wykonywanie imiennych zestawień miesięcznych z podziałem na poradnie, kliniki (i. 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 CompuGroup Medical o nazwie CliniNet oraz firmy Softmedica Oprogramowanie Medyczne o nazwie Softmedica.
6. Osobą wyznaczoną do kontaktów jest Kierownik Działu Informatyki - mgr Tomasz Porębski, tel. 58 6998523.
7. Pracownicy Udzielającego zamówienia 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 9** 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

WZÓR

UMOWA NR 06/ŚZ/UCMMiT/DZP/2022

o świadczenia zdrowotne

w zakresie wykonywania całodobowych diagnostycznych badań laboratoryjnych przez 12 m-cy

zawarta w Gdyni w dniu2022r. 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 postępuje 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 Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącymi **Załącznik nr 3** do umowy.
2. 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.
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 zleczanych 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. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zatrudnione przez niego osoby posiadają wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
Minimalna liczba osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych wynosi

§2.

1. Umowa obowiązuje od dnia **01.09.2022r.** do dnia **31.08.2024r.**

§3.

1. Osobami do kontaktu w sprawie realizacji umowy ze strony:
 - a) Przyjmującego zamówienie są:
..... tel. adres e- mail:
 - b) Przyjmującego zamówienie są:
..... tel. adres e- mail:
 - c) Udzielającego zamówienie jest:
Przełożona pielęgniarka mgr Iwona Brutel tel. : 58 699 48 35 e- mail: bruteli@ucmmit.gdynia.pl lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.

§4.

1. Przyjmujący zamówienie, udziela Udzielającemu zamówienia w ramach wynagrodzenia umownego określonego w §7 ust. 1, 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.
2. W przypadku wystąpienia konieczności wprowadzenia nowego, zgodnego z wymogami NFZ, systemu obsługi informatycznej szpitala Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie

dostosuje udostępniony program, dotyczący elektronicznego zlecenia i odbioru wyników badań, do stosowanego w UCMMIT systemu informatycznego, w ramach wynagrodzenia przewidzianego za wykonanie przedmiotowych badań laboratoryjnych.

3. Udzielający zamówienia wymaga zapewnienia przez Przyjmującego zamówienie w ramach usługi:
 - a) Integracji z systemami HIS firmy CompuGroup Medical – CliniNet oraz firmy SoftMedica Oprogramowanie Medyczne – SoftMedica, poprzez wymianę komunikatów HL7 umożliwiającą Oferentowi przyjmowanie zleceń z ww. systemu HIS oraz odsyłanie wyników badań do tegoż systemu. Minimalny zakres integracji wymiana dokumentów (odbieranie z i wysyłanie plików do wskazanego systemu) oraz komunikacja - z wykorzystaniem standard HL7. Przyjmujący zamówienia winien uwzględnić wszystkie koszty ww. integracji (w tym koszty prac po stronie firmy CompuGroup Medical lub SoftMedica Oprogramowanie Medyczne).
 - b) Dostarczenia etykiet do oznaczania pobranych materiałów,
 - c) W przypadku wykorzystywania kodów QR dostarczenie czytników QR niezbędnych do odczytu ww. kodów w ilości co najmniej 4 szt.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni do świadczenia usług w ramach ceny oferty:
 - a) Przyjmowanie zleceń złożonych drogą elektroniczną (w sytuacji awarii dopuszczane są zlecenia papierowe, którego procedurę zaproponuje i przedstawi Przyjmujący zamówienie po jej zaakceptowaniu przez Udzielającego zamówienia), poprzez wypełnienie elektronicznego zlecenia badania w informatycznym systemie szpitalnym klasy HIS, które zostanie przesłane protokołem co najmniej HL7v2 do systemu Przyjmującego zamówienie. Systemy zleceń elektronicznych Udzielającego zamówienia to: HIS CGM CliniNet producent CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. oraz SoftMedica producent „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne Udzielający zamówienia informuje, że może dojść do zmiany oprogramowania HIS w trakcie trwania Umowy
 - b) Przyjmujący zamówienie dostarczy i uruchomi system przesyłania wyników drogą elektroniczną wraz z zapewnieniem odpowiednich licencji o nieograniczonej liczbie stanowisk na rzecz Udzielającego zamówienia i w ramach ceny oferty przeszkoli pracowników Udzielającego zamówienia z obsługi tego oprogramowania i systemu IT. Sposób i częstotliwość szkoleń odbywać się będzie zależnie od potrzeb Udzielającego zamówienia
 - c) System przesyłania wyników drogą elektroniczną winien posiadać możliwość odczytu godziny rejestracji badania, podglądu częściowego i końcowego wykonania badania, odczytu dokonania autoryzacji badania i możliwość wydruku. System winien być zainstalowany i wdrożony nie później niż do dnia, oraz winien funkcjonować jeszcze przez 14 dni po zakończeniu obowiązywania umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem, niezależnie od sposobu rozwiązania umowy.
 - d) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zintegrowania dwukierunkowego swojego systemu z systemami Udzielającego zamówienia w okresie 30 dni od daty podpisania umowy, w zakresie zlecenia badań i przesyłania wyników. Integrację systemów skutecznie przeprowadzi Przyjmujący zamówienie. Potwierdzeniem wykonania integracji będzie protokół wdrożenia w każdej komórce organizacyjnej Udzielającego zamówienia zlecającej badania, przygotowany i dostarczony przez Przyjmującego zamówienie. Wzór tego protokołu po podpisaniu umowy zaproponuje i przekaże do akceptacji Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie. W przypadku zmiany systemów przez Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zintegrowania swojego systemu z nowym systemem w terminie 30 dni od daty otrzymania pisemnej informacji od Udzielającego zamówienia o ww. zmianie, bez prawa do żądania odrębnego wynagrodzenia z tego tytułu.
 - e) Przyjmujący zamówienie jest zobligowany załączyć do dokumentacji specyfikację wykonanej integracji realizowanej przez jego system z systemem HIS Udzielającego zamówienia
 - f) Koszty integracji systemów informatycznych Przyjmującego zamówienia i Udzielającego zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zapewni równoległy dostęp do wyników wykonanych i zatwierdzonych badań za pośrednictwem własnego systemu informatycznego.
 - g) W przypadkach awaryjnych (np. niedostępności systemów informatycznych), świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem mogą być też udzielane na podstawie zleceń w formie papierowej

wystawianych przez Udzielającego zamówienie, określających rodzaj badania, podpisanych przez lekarza kierującego, na formularzu, którego wzór Udzielający zamówienia określi w drodze porozumienia z Przyjmującym zamówienie.

- h) Wszystkie wyniki badań (także wyniki serologiczne) wykonywane na potrzeby Udzielającego zamówienia dostarczane będą w określonym wymaganiami konkursu terminie realizacji drogą elektroniczną do systemu Udzielającego zamówienia z którego zostało wysłane zlecenie tj. HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne
 - i) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić w formie elektronicznej zestawienie wszystkich wykonanych badań pacjentom leczonym krwią i jej składnikami wraz z kartoteką szczególnych biorców krwi. Zestawienie powinno zawierać dane wymagane przepisami o archiwizacji danych pacjentów leczonych krwią. Wszystkie wyniki serologiczne muszą być wysyłane drogą elektroniczną do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o.
 - j) Ramki wynikowe zawierające dane wszystkich badań wykonanych na potrzeby Udzielającego zamówienia (dane pacjenta, dane zlecenia, wynik) są transmitowane on-line (w czasie rzeczywistym) do systemu z którego zostały zlecone tj. HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producent „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne - wymóg dotyczy badań zleconych zarówno w formie papierowej jak i drogą elektroniczną. Do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producent „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne przekazywany jest oryginalny wynik podpisany cyfrowo. W przypadku badań realizowanych przez podwykonawców Przyjmującego zamówienie wyniki również trafiają do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne np. w formie skanu.
 - k) Niezależnie od transmisji wyników do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne, wyniki w formie elektronicznej dostępne są dla pracowników Udzielającego zamówienia także na portalu www dla wyników online Przyjmującego zamówienie
5. Wymagania systemu informatycznego:
- a) Przyjmujący zamówienie zapewni funkcjonalność swojego systemu informatycznego umożliwiającą odbiór wyników drogą elektroniczną w trybie „online” (przez Internet za pomocą przeglądarki WWW oraz komunikacji integrującej za pomocą protokołu HL7CDA),
 - b) Publikacja wyników przez WWW musi pozwalać na przegląd, wydruk i zapis do pliku ww. wyników,
 - c) Konstrukcja systemu Przyjmującego zamówienie musi być oparta na platformach systemowych (sprzętowych i programowych) spełniających zapisy ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne pozwalająca na poprawną pracę w Krajowych Ramach Interoperacyjności,
 - d) System Przyjmującego zamówienia posiada moduł wykonujący automatyczną archiwizację danych (z czasem retencji zgodnym z wymaganiami dla tego typu systemów) oraz okresowe kopie bezpieczeństwa,
 - e) Zewnętrzna sieć systemu Przyjmującego zamówienie pozwalająca na transmisję z prędkością minimum 100Mbit/s,
 - f) System Przyjmującego zamówienie musi zapewniać bezpieczeństwo danych wrażliwych. Posiadać wielopoziomowy system praw dostępu do poszczególnych funkcji programu. Każdy użytkownik posiada swój unikatowy identyfikator w systemie. Przyjmujący zamówienie zapewni wskazanym pracownikom Udzielającego zamówienia pełnienie roli administratora systemu portalowego www w zakresie nadawania uprawnień (login i hasło) dla wszystkich pracowników Udzielającego Zamówienie. Funkcjonalność ta zapewnić ma skrócenie czasu w zakresie nadawania uprawnień do systemu Przyjmującego zamówienie do minimum. Procedurę zakładania kont, blokowania dostępu do nich i dystrybucji uprawnień przedstawi Udzielającemu zamówienia w formie pisemnej Przyjmujący zamówienie w ciągu 21 dni od dnia podpisania umowy,
 - g) System Przyjmującego zamówienie pozwala przygotować zestawienia statystyczne dla Udzielającego zamówienia w podziałach i układach przez niego wymaganych, przygotowanych w formatach zaakceptowanych przez odbiorcę dokumentów,

- h) System Przyjmującego zamówienie musi zostać zintegrowany z systemem CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. oraz SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne, w stopniu pozwalającym na: przyjmowanie zleceń elektronicznych w formacie co najmniej HL7CDA, odsyłanie wyników w postaci elektronicznej w formacie co najmniej HL7CDA, umożliwiać dodatkowe zlecenie po wysłaniu zlecenia, opcję doróbki, zapewnić bezpieczeństwo przesłanych danych poprzez połączenie do systemu szpitalnego wewnątrz szpitalnej sieci LAN lub zapewnienie szyfrowanego kanału łączności,
 - i) Na zakończenie Umowy, a także w trakcie trwania Umowy na wniosek Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania Udzielającemu zamówienia pełen rekord w formacie XML, zawierający wszystkie dane o badaniach wykonywanych na potrzeby Udzielającego zamówienia. dane pacjenta (w tym PESEL, jeżeli posiada i datę urodzenia), dane o zleceniu oraz wyniki i komentarze jeżeli dotyczy) w trakcie obowiązywania całego okresu umowy,
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zgłaszania Udzielającemu zamówienia incydentów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1369 z późn. zm.), z uwzględnieniem kryteriów uznania incydentu za poważny, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 października 2018 r. w sprawie progów uznania incydentu za poważny (Dz. U. z 2018 r. poz. 2180).
 7. Zgłoszenia ww. incydentu, należy dokonać niezwłocznie po jego wykryciu, nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu wykrycia, drogą mailową na adres:
 8. Przyjmujący zamówienie zapewnia obsługę incydentu istotnego i incydentu krytycznego we współpracy z CSIRT NASK i Udzielającym zamówienia, przekazując niezbędne dane, w tym dane osobowe.
 9. Przyjmujący zamówienie usuwa podatności, o których mowa w art. 32 ust. 2 ustawy o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa.

§5.

1. Materiał do badań diagnostycznych będzie pobierany przez Przyjmującego zamówienie zgodnie załącznikiem do umowy stanowiącym jej integralną część pn. „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA”, 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, jak również Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się odbierać od Udzielającego zamówienia materiał do badań diagnostycznych pobrany przez personel UCMMIT bezpośrednio od pacjentów UCMMIT.
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.).

§6

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 zapewnia że wynik badania, budzący uzasadnione wątpliwości Udzielającego zamówienia wykonany zostanie powtórnie na koszt Przyjmującego zamówienie.

- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do konsultacji w zakresie interpretacji wyników badań w przypadkach szczególnie trudnych.

§7

- 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.
- 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:
 - 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)
 - odrębnym zestawieniem ilościowo – rodzajowo, wartościowym, badań zrealizowanych a nie objętych umowa zawartą z Udzielającym zamówienia – jeśli takie zaistnieją- wzór **Załącznik nr 7** do Umowy,
- z podziałem na jednostki org. i odrębnie na lekarzy,
 - 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) Pz przesyła również przed datą wystawienia faktury za dany miesiąc, do Działu Zamówień Publicznych UCMMiT na adres e-mail: dzp@ucmmmit.gdynia.pl.
- 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.
- 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**
- Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie na rzecz Przyjmującego zamówienie.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania stałych cen na wykonywanie badań laboratoryjnych przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem ust. 8.
- Zmiana cen jednostkowych określonych w Załączniku nr 2 do umowy może nastąpić jedynie w przypadku:
 - zmiany stawek celnych, mających wpływ na realizację badań,
 - zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto a cena netto pozostaje bez zmian,
 - zaproponowania nowszej/ czulszej i korzystniejszej metody diagnostycznej możliwej do zastosowania w analizach materiałów dostarczanych przez Udzielającego zamówienia - zamiana,
 - 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.
- Zmiana zakresu lub cen może odbyć się jedynie po pisemnym poinformowaniu o podstawach do zmiany cen zawierającym dokładne wyliczenie i wykazanie przyczyn wzrostu cen i po podpisaniu przez strony stosownego aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- Przyjmujący zamówienie ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**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.....

Nazwisko i imię osób do kontaktu w sprawie realizacji umowy: tel. adres e- mail:
.....

- 1) Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia, oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO) w postępowaniu nr 04/SZ/UCMMiT/2022 o zamówienie na **wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej w okresie od 01.09.2022r. do 31.08.2024r.**, 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 netto	zł.	VAT %	Vat kwota	Wartość brutto	zł.	Słownie wartość całkowita zł. brutto:
1.							
2.							
ŁĄCZNIE:							

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06

mail: dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl

000152473

fax. 58 622-48-71

www:ucmmit.gdynia.pl

NIP:

5862111467

REGON:

192953946 BDO:

2) Ponadto deklaruję 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 na terenie Trójmiasta:	Ilość analitycznych laboratoriów (nie samych punktów pobrań materiału) na terenie Trójmiasta, którymi dysponuje Oferent:	Ilość punktów pobrań materiału badań diagnostycznych na terenie Polski, którymi dysponuje Oferent	W dniu złożenia oferty, Oferent realizuje w Gdyni świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Lecznicznymi 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;
- 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,
 - wszystkie osoby wyznaczone do realizacji przedmiotowego zamówienia, spełniają warunki i wymagania określone w SWKO, w tym w szczególności wymagania prawa polskiego dotyczące diagnostyki laboratoryjnej,
 - Oferent i jego podwykonawcy posiadają wszelkie uprawnienia do występowania w obrocie prawnym i wykonywania zamawianych badań diagnostycznych zgodnie z prawem polskim,

- d) zapoznaliśmy się z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie działalności leczniczej, a w szczególności działalności leczniczej oraz spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym.
 - e) 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.
 - f) 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.
 - g) 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.
- 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;
- 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 na terenie Trójmiasta oraz w laboratoriach wykazanych w Załączniku nr 6 do SWKO.
- 9) Dane przedstawione w ofercie są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym;
- 10) 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.
- 11) **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.**
- 12) Zobowiązujemy się osobno fakturować badania dla poszczególnych jednostek organizacyjnych UCMMiT, w tym odrębnie objęte cennikiem ofertowym oraz odrębnie badania zlecane poza cennikiem ofertowym.
- 13) Ponadto zobowiązuję 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. Wykaz osób wyznaczonych do wykonywania zamówienia – zg z Załącznikiem nr 5 do SWKO
3. Wykaz laboratoriów wyznaczonych do realizacji zamówienia oraz ich wyposażenia – zg. z Załącznikiem nr 6 do SWKO
4. Wykaz zrealizowanych świadczeń – doświadczenie zg. z Załącznikiem nr 7 do SWKO
5. Oświadczenie dotyczące oferowanego systemu informatycznego wraz z opisem Standardów Wdrożenia- zg. z Załącznikiem nr 8 do SWKO.
6. Wymagane dokumenty podmiotowe określone w pkt IV SWKO.
7. Zatwierdzony Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SWKO.
8. Zezwolenie (odpowiednie dla m-ca siedziby) na wykonywanie przedmiotowych badań dla podmiotu zagranicznego, również jeśli występuje jako podwykonawca.
9. Aktualna polisa OC oferenta wraz z dowodem jej opłacenia
10. 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 01.09.2022-31.08.2024r.) w niniejszym postępowaniu.

.....
Data i czytelny podpis Oferenta

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wynikach- wypełnia Oferent)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	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) - wypełnia TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Oferta lub Podwykonawcy - z którym Oferent zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
90	CANDIDA ALBICANS IGG EIA		6	do 10 dni							
91	CANDIDA ALBICANS IGM EIA		4	do 10 dni							
92	CANDIDA ANTYGEN		2	do 10 dni							
93	GD1- TRANSF. Z NIEDOB. WĘGLOW.		10	do 10 dni							
94	CEA		685	1 dzień	do 2 godz.						
95	GERULOPLAZMINA		173	1 dzień							
96	CHLAMYDIA PNEUM IGA		9	do 7 dni							
97	CHLAMYDIA PNEUM IGG		12	do 3 dni							
98	CHLAMYDIA PNEUM IGM		2	do 10 dni							
99	CHLAMYDIA PSITTACI IggA.M		2	do 10 dni							
100	CHLAMYDIA TRACH IGA		2	do 10 dni							
101	CHLAMYDIA TRACH IGG		9	1 dzień							
102	CHLAMYDIA TRACH IGM		7	do 10 dni							
103	CHLORKI		9	do 6 godz.	do 2 godz.						
104	CHOLESTEROL		1640	1 dzień	do 2 godz.						
105	CHOLINESTERAZA		2	do 10 dni							
106	CHOROBA KOCIEGO PAZURA- IGG		16	do 10 dni							
107	CHOROBA KOCIEGO PAZURA- IGM		2	do 10 dni							
108	CHROMOGRAMINA A		9	do 10 dni							
109	CK		524	do 6 godz.	do 2 godz.						
110	CKMB MASS		377	do 6 godz.	do 2 godz.						
111	CLOSTRIDIUM DIFFICILE GDH		69	do 6 godz.	do 2 godz.						
112	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOKSYNY		94	do 6 godz.	do 2 godz.						
113	CMV AWIDNOŚĆ		23	do 7 dni							
114	CMV G		101	1 dzień							
115	CMV M		120	1 dzień							
116	CMV DNA PCR ILOŚCIOWO		2	do 3 dni							
117	CMV DNA PCR JAKOŚCIOWO		2	do 3 dni							
118	COCAINE IN URINE		117	do 6 godz.							
119	COXIELLA BURNETII IGG- FAZA 2		10	do 10 dni							
120	COXIELLA BURNETII IGM- FAZA 2		10	do 10 dni							
121	C-PEPTYD		58	1 dzień							
122	CRP		18336	do 6 godz.	do 2 godz.						
123	CRYPTOSPORIDIUM W KALE		14	do 10 dni							
124	CTX		12	do 10 dni							
125	CYFRA 21-1		9	do 10 dni							
126	CYTOGENET. SZPIKU METODA FISH		2	do 10 dni							
127	CYTOGENET. SZPIKU METODA GTW		2	do 10 dni							
128	CYTOLOGICZNE BADANIE PŁYNU		7	do 10 dni							
129	CZAS TROMBINOWY		242	do 6 godz.	do 2 godz.						
130	CZYNNIK REUMATOIDALNY IGG		2	do 5 dni							
131	CZYNNIK REUMATOIDALNY IGM		2	do 5 dni							
132	CZYNNIK VWF - ANTYGEN		2	do 10 dni							
133	CZYNNIK VIII UKŁADU KRZEPN.		2	do 10 dni							
134	CZYNNIK VON WILLEBRANDA (AKT)		2	do 10 dni							

Lp.	Nazwa badania	Skrół nazwy badania (używany na wynikach- wypisnia Oferti)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badanie objęte (na dzień składania ofert) akredytacja o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypisnia Oferti: TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Oferti lub Podwykonawcy - z którym Oferti zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
135	D-AMINOWANY PEP GLIAD. Igg.IgA		2	do 10 dni							
136	D-DIMER		5115	do 6 godz.	do 2 godz.						
137	DENGA IGG		7	do 10 dni							
138	DENGA IGM		16	do 10 dni							
139	DHEA-s		9	1 dzień							
140	DIGOKSYNA		2	1 dzień							
141	DOBOWA UTRATA BIAŁKA Z MOCZEM		44	1 dzień							
142	DO2 DO8		2	do 10 dni							
143	DRUGS IN URINE - 11		2	do 6 godz.							
144	DRUGS IN URINE - 9		14	do 6 godz.							
145	DRUGS IN URINE 5		94	do 6 godz.							
146	EBV PCR ILDOŚCIOWO		2	do 10 dni							
147	EBV PCR JAKOŚCIOWO		2	do 10 dni							
148	EBV-IGG EBNA		2	do 10 dni							
149	EBV-IGG EBNA		37	1 dzień							
150	EBV-IGG VCA		106	1 dzień	do 4 godz.						
151	EBV-WCZESNY ANTYPGEN P-CIALA		2	do 10 dni							
152	ECSTASY		5	do 6 godz.	do 3 godz.						
153	ECSTASY		5	do 6 godz.	do 3 godz.						
154	ELASTAZA 1(kat)		25	do 3 dni							
155	ELEKTROLITY		21473	do 6 godz.	do 2 godz.						
156	ERYTROPOETyna		7	do 10 dni							
157	ESTRADIOL		12	1 dzień							
158	ETANOL		327	do 6 godz.	do 2 godz.						
159	ETANOL IN SERUM		929	do 6 godz.	do 2 godz.						
160	FALK - IZOENZYMA KOSTNY		9	do 7 dni							
161	FERRYTyna		2999	do 6 godz.							
162	FIBRYNOGEN		474	do 6 godz.	do 2 godz.						
163	FILARIOZA (ELISA)		21	do 10 dni							
164	FILARIOZA. PCR		7	do 10 dni							
165	FILARIOZA. ROZMAZ		44	do 3 dni							
166	FOODPROFIL 288-IGG		6	do 10 dni							
167	FOODPROFIL 288-IGG4		6	do 10 dni							
168	FOSFATAZA ALKALICZNA		4271	do 6 godz.	do 2 godz.						
169	FOSFATAZA ALKALICZNA GRANUL.		5	do 3 dni							
170	FOSFATYDYLAEETANOL (PETH)		9	do 10 dni							
171	FOSFOR		946	do 6 godz.	do 2 godz.						
172	FOSFOR W MOCZU		5	1 dzień							
173	FPSA		12	1 dzień							
174	FPSAPSA		5	1 dzień							
175	FSH		18	1 dzień							
176	FT3		994	do 6 godz.	do 2 godz.						
177	FT4		1822	do 6 godz.	do 2 godz.						
178	FTA (ILOŚCIOWO)		2	do 10 dni							
179	FTA (JAKOŚCIOWO)		5	do 10 dni							

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wynikach- wypełnia Ofertent)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	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) - wypełnia Ofertent : TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie; Ofertenta lub Podwykonawcy - z którym Ofertent zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
180	FUZJA BCR-ABL JAKOŚCIOWO		2	do 10 dni							
181	FUZJA BCR-ABL JAKOŚĆ-PCR		3	do 10 dni							
182	G-6-PDH		2	do 10 dni							
183	GASTRYNA		5	do 10 dni							
184	GENTAMYCyna (liczść)		5	1 dzień							
185	GGTP		10081	do 6 godz.	do 2 godz.						
186	GLUKOZA		17259	do 6 godz.	do 2 godz.						
187	GLUKOZA 75G 0-120		156	1 dzień							
188	GLUKOZA 75G (0-60-120)		14	1 dzień							
189	GLUKOZA 75G 120 MIN		2	1 dzień							
190	GLUKOZA 75G 150 MIN		2	1 dzień							
191	GLUKOZA 75G 180 MIN		2	1 dzień							
192	GLUKOZA 75G 240 MIN		2	1 dzień							
193	GLUKOZA 75G 60 MIN		2	1 dzień							
194	GLUKOZA PO POSILKU		2	1 dzień							
195	GLUKOZA W MOCZU		2	1 dzień							
196	GRUPA KRWI TX		1233	do 6 godz.							
197	GRUPA KRWI-TRYB PILNY		133	do 6 godz.	do 2 godz.						

Lp.	Nazwa badania	Skrot nazwy badania (używany na wykniach- wypełnia Oferent)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badane objęte (na dzień składania ofert) akredytacją o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia Oferent : TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Oferenta lub Podwykonawcy - z którym Oferent zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
198	GRYPKA- TYP A/B		14	do 6 godz.	do 2 godz.						
199	GRYPKA-RNA TYPOWANIE A/H1N1		2	do 2 dni							
200	HAPTOGLOBINA		2	do 10 dni							
201	HBsAg		706	1 dzień							
202	HBsAg		382	1 dzień							
203	HBs Ag		2560	do 6 godz	do 3 godz						
204	HBV- DNA, JAKOŚCIOWO		71	do 3 dni							
205	HBV- GENOTYPOWANIE		5	do 10 dni							
206	HBV-DNA, ILOŚCIOWO		819	do 10 dni							
207	HBV-OPORNOSĆ (LEW ANTYWIRUS)		28	do 10 dni							
208	HCV GENOTYPOWANIE		196	do 10 dni							
209	HCV RNA - JAKOŚCIOWO		389	do 3 dni							
210	HCV RNA - ILOŚCIOWO		271	do 10 dni							
211	HDL CHOLESTEROL		945	1 dzień	do 3 godz.						
212	HDL		2	do 10 dni							
213	HDV RNA		2	do 10 dni							
214	HEMOGLOBINA WOLNA		2	do 10 dni							
215	HEV IGG		6	do 10 dni							
216	HEV IGM		18	do 10 dni							
217	HIV		1541	1 dzień	do 3 godz.						
218	HLA B-27		2	do 10 dni							
219	HODOWLA NIEMIENI Z KAUU		150	do 3 dni							
220	HOMOCYSTEINA		14	1 dzień							
221	HORMON WZROSTU		5	do 2 dni							
222	HSV-1/2 IGG		7	do 10 dni							
223	HSV-1/2 IGM		7	do 10 dni							
224	IGF1 - SOMATOMETRYNA		5	do 2 dni							
225	IGG1		2	do 10 dni							
226	IGG4		12	do 10 dni							
227	IMMUNOFENOTYPYACJA SZK		44	do 5 dni							
228	IMMUNOFKSAKJA W SIROWICY		46	do 3 dni							
229	IMMUNOFKSAKJA W MOCZU		21	do 3 dni							
230	IMMUNOGL OBULINA A		246	1 dzień							
231	IMMUNOGL OBULINA E		253	1 dzień							
232	IMMUNOGL OBULINA G		495	1 dzień							
233	IMMUNOGL OBULINA M		338	1 dzień							
234	INR PT		9177	do 6 godz.	do 2 godz.						
235	INSULINA		21	1 dzień							
236	INSULINA 0/60/120		5	1 dzień							
237	INSULINA 120 MIN		2	1 dzień							
238	INSULINA 150 MIN		2	1 dzień							
239	INSULINA 180 MIN		2	1 dzień							
240	KALCYTONINA		12	do 10 dni							
241	KALPROTEKTNA W KALE		46	do 3 dni							
242	KĄŁ BAD.PARAZYTOLOGICZNE		727	1 dzień							

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wynikach- wypełnia Oferent)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	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) - wypełnia Oferent : TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Oferenta lub Podwykonawcy - z którym Oferent zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
243	KAL NOSICIELSTWO-1 SZT		167	do 7 dni							
244	KAL- PARAZYT. PO ŚR. PRZECZYSZ		44	1 dzień							
245	KAL-BAD.OGÓLNE		53	1 dzień							
246	KAL-HEL. PYLORI ANTYGEN		2	1 dzień							
247	KAL-KREW UTAJONA		308	1 dzień							
248	KATECHOLAMINY W MOCZU		2	do 10 dni							
249	KLESZCZOWE ZAPAL. MÓZGU IGG		2	do 10 dni							
250	KLESZCZOWE ZAPAL. MÓZGU IGM		2	do 10 dni							
251	KLIRENS KREATYNYNY		6	1 dzień							
252	KOKAINA W MOCZU		7	do 6 godz.							
253	KORTYZOL		665	do 6 godz.							
254	KORTYZOL W MOCZU (DZM)		6	1 dzień							
255	KORTYZOL WOLNY W MOCZU (DZM)		2	do 10 dni							
256	KRAŻĄCE ANTYKOAGULANTY		2	1 dzień	do 2 godz.						
257	KREATYNYNA		27402	do 6 godz.							
258	KREATYNYNA W MOCZU		64	1 dzień							
259	KRIOGLOBULINY-WYKRYWANIE		16	do 10 dni							
260	KRZYWA ŻELAZOWA		58	1 dzień							
261	KWAS 5-OH INDOLO-OCTOWY		5	do 10 dni							
262	KWAS FOLIOWY		665	1 dzień							
263	KWAS METYLOMALONOWY		10	do 10 dni							
264	KWAS MLEKOWY		782	do 6 godz.	do 3 godz.						
265	KWAS MOCZOWY		1865	do 6 godz.	do 3 godz.						
266	KWASY ŻÓŁCIOWE		30	1 dzień							
267	LAMBLIA GIARDIA W KALE		274	do 3 dni							
268	LDH		2691	1 dzień	do 3 godz.						
269	LDL CHOLESTEROL		1063	1 dzień	do 3 godz.						
270	LDL CHOLESTEROL WYLICZONY		2	1 dzień							
271	LEGIONELLA IGG		2	do 10 dni							
272	LEGIONELLA IGM		2	do 10 dni							
273	LEGIONELLA PNEUMOPH. Ag MOCZ		7	do 10 dni							
274	LEISHMANIA IGG		12	do 10 dni							
275	LEISHMANIA ROZMAZ		2	do 3 dni							
276	LEISHMANIA SP. PCR		5	do 10 dni							
277	LEKI SKRYNING(4000)		2	do 3 dni							
278	LEPTOSPIROZA IGG		2	do 10 dni							
279	LEPTOSPIROZA IGM		2	do 10 dni							
280	LH		14	1 dzień							
281	LIMFOCYTY: T CD4+, CD8+		2	do 5 dni							
282	LIPAZA		987	do 6 godz.	do 3 godz.						
283	LIPOPROTEINY - ELEKTROFOREZA		2	do 7 dni							
284	LANCUCHY WOLNE. LEKIE- MOCZ		2	do 10 dni							
285	LANCUCHY WOLNE. LEKIE-SUROW.		7	do 10 dni							
286	MAGNEZ		1111	1 dzień	do 3 godz.						
287	MAGNEZ W MOCZU		2	1 dzień							

Lp.	Nazwa badania	Skróć nazwy badania (używany na wyklicach- wypisła Ofert)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł netto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto	Badanie objęte (na dzień składania ofert) akredytacja o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypisła Ofert: TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Ofert) lub Podwykonawcy - z którym Ofert zawarł umowę(pozostanie jako z podwykonawcą)
288	MAIARIA (PLASMODIUM spp) PCR		23	do 10 dni							
289	MAIARIA- ROZMAZ-GRUBA KROPIA		311	1 dzień							
290	MAIARIA- SEROLOGIA		7	do 10 dni							
291	METALOPROTEIN- ADAMTS-13 AKTYW		2	do 10 dni							
292	METAMETAMINA W MOCZU		2	do 6 godz.							
293	METHADONE IN URINE		5	do 6 godz.	do 3 godz						
294	METHAMPHETAMINE IN URINE		83	do 6 godz.	do 3 godz						
295	METHEMOGLOBINA		2	do 6 godz.	do 3 godz.						
296	METOKSYKATECHOLAMINY W MOCZU		7	do 10 dni							
297	METOKSYKATECHOLAMINY W OSOCZ		2	do 10 dni							
298	METOTREKSAT		2	do 2 dni							
299	MIEDZ W MOCZU (DZM)		48	do 10 dni							
300	MIEDZ W SUROWICY		25	do 10 dni							
301	MIKROALBIUMINURIA		62	1 dzień							
302	MOCZ- BADANIE PARAZYTOLOGICZNE		83	1 dzień							
303	MOCZNIK		5046	do 6 godz.	do 3 godz.						
304	MOCZNIK W MOCZU		3	1 dzień							
305	MORFOLOGIA KRWI		32609	do 6 godz.	do 2 godz.						
306	MORFOLOGIA - PLYN Z J.C.		2	do 6 godz.							
307	MP- L EXON 10		2	do 10 dni							
308	MUTACJA CZ. V LEIDEN		3	do 10 dni							
309	MUTACJA CZ. V LEIDEN/PROT. 20210		5	do 10 dni							
310	MUTACJA GENU JAK2		41	do 10 dni							
311	MUTACJA GENU JAK2 (V617F)		18	do 10 dni							
312	MUTACJA GENU PROTR. 20210A		4	do 10 dni							
313	MUTACJA IDLR		10	do 10 dni							
314	MUTACJA APOB		10	do 10 dni							
315	MUTACJA PCSK9		10	do 10 dni							
316	MYCOPLASMA PNEUMONIAE		2	do 10 dni							
317	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG		5	do 7 dni							
318	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM		5	1 dzień							
319	NARKOTYKI 5 RODZAJOW MOCZ		5	1 dzień	do 3 godz						
320	NARKOTYKI 8 RODZ		5	do 6 godz.	do 6 godz.						
321	NARKOTYKI 9 RODZAJOW- I		3	do 6 godz.	do 3 godz.						
322	NSE- SMOISTA ENOLAZA/NEUR.		5	do 6 godz.	do 3 godz.						
323	OCENA MIKROSK. SZPIKU KONSULT.		237	do 10 dni							
324	OCENA MIKROSKOPOWA KRWI OBW.		587	do 3 dni	do 3 godz.						
325	OCENA MIKROSKOPOWA SZPIKU		2	do 3 dni							
326	ODCZYNI BIERNACIEGO		8259	do 3 dni							
327	ODCZYNI WAALER-ROSE		6	do 6 godz.							
328	OPATES IN URINE		775	1 dzień	do 3 godz.						
329	OPATY W MOCZU		16	do 6 godz.	do 3 godz.						
330	OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA		2	do 6 godz.							
331	OSMOALNOŚĆ MOCZU		21	1 dzień	do 3 dni						
332	OSMOALNOŚĆ SUROWICY WYLICZ.		2	1 dzień							

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wynikach- wypełnia Ofertent)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	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) - wypełnia Ofertent: TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badania: (Ofertenta lub Podwykonawcy - z krótkim Ofertentem zawierającym umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
333	OSMOLALNOŚĆ W SUROWICY		21	do 3 dni							
334	P/INP CALKOWITY		20	do 10 dni							
335	P/ANTYGENOM ROZP. WĄTROBY(SLA)		18	do 10 dni							
336	P/C HELIKOBAKTER PYLORI		7	1 dzień							
337	P/C P GRANULOCY (p-ANCA, MPO)		32	do 10 dni							
338	P/C P GRANULOCYTY (c-ANCA, PR3)		7	do 10 dni							
339	P/C P NATYWNEMU DNA (DS DNA)		9	do 10 dni							
340	P/C SARS-COV-2 IGG		21	1 dzień							
341	P/C SARS-COV-2 IGG ILOŚCIOWO		55	1 dzień							
342	P/C SARS-COV-2 IGM		12	1 dzień							
343	P/C SARS-COV-2 IGM/IGG		2	1 dzień							
344	P/CIALA ASCA (G + A)		14	do 10 dni							
345	P/CIALA ANTY SCL 70		3	do 10 dni							
346	P/CIALA ANTY-SM (Sm-Ab)		5	do 10 dni							
347	P/CIALA ANTY SmIRNP		2	do 10 dni							
348	P/CIALA ANTY SSA (Ro)		2	do 10 dni							
349	P/CIALA ANTY SSB (Lb)		2	do 10 dni							
350	P/CIALA GRANULOCYTARNE ANCA		46	do 10 dni							
351	P/CIALA GRANULOCYTARNE ANCA PROFIL		5	do 10 dni							
352	P/CIALA INDUKOW. HEPARYNA-HIT		2	do 10 dni							
353	P/CIALA JADROWE ANA-HEP-2		39	do 10 dni							
354	P/CIALA JO-1		2	do 10 dni							
355	P/CIALA P BIAŁKOM CENTROMERU		2	do 10 dni							
356	P/CIALA P ASCARIS LUMBRICOIDES		3	do 10 dni							
357	P/CIALA P B2 GLIKOPROT. I IGA		4	do 10 dni							
358	P/CIALA P B2 GLIKOPROT. II IGG		2	do 10 dni							
359	P/CIALA P B2 GLIKOPROT. I IGM		2	do 10 dni							
360	P/CIALA P CAMPYLOBACTER IGA		9	do 10 dni							
361	P/CIALA P CAMPYLOBACTER IGG		2	do 10 dni							
362	P/CIALA P CYTRULINOWE		87	1 dzień							
363	P/CIALA P CZYNNIKOWI WEW.(AF)		44	do 10 dni							
364	P/CIALA P DEKARB.KW.GLUT(GAD)		21	do 10 dni							
365	P/CIALA P ECHINOCOCCUS- IHA		2	do 10 dni							
366	P/CIALA P ENDOMYSIUM EMA IGA		23	do 10 dni							
367	P/CIALA P ENDOMYSIUM EMA IGG		2	do 10 dni							
368	P/CIALA P GIARDIA LAMBLIA IGG		2	do 10 dni							
369	P/CIALA P GIARDIA LAMBLIA IGM		2	do 10 dni							
370	P/CIALA P GLIADYNIE IGA		2	do 10 dni							
371	P/CIALA P GLIADYNIE IGG		2	do 10 dni							
372	P/CIALA P HISTONOM		2	do 10 dni							
373	P/CIALA P JĄDROWE (ANA)		177	1 dzień							
374	P/CIALA P JĄDROWE ANA IF		16	do 10 dni							
375	P/CIALA P KARDIOLIPINE IGA		5	do 10 dni							
376	P/CIALA P KARDIOLIPINE IGG		5	do 10 dni							
377	P/CIALA P KARDIOLIPINE IGM		7	do 10 dni							

Lp.	Nazwa badania	Skrot nazwy badania (używany na wynikach- wypełnia Ofertę)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "P.LINE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badane objęcie (na dzień składania oferty) akredytacja o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Ofertę lub Podwykonawcy - z którym Ofertę zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
378	P/CIALA P KOM OKLADZINOWYM		41	do 10 dni							
379	P/CIALA P LISTERIOZE		2	do 10 dni							
380	P/CIALA P MIESIOM GŁADKIM		110	do 10 dni							
381	P/CIALA P MIESIOM SZKIEL AS		2	do 10 dni							
382	P/CIALA P MIKROSOBIALNE LKM		81	do 10 dni							
383	P/CIALA P MITOCHONDRIALNE AMA		124	do 10 dni							
384	P/CIALA P PNEUMOCYSTIS CARINI		2	do 10 dni							
385	P/CIALA P RECEPT. ACETYLCHOL		2	do 10 dni							
386	P/CIALA P RECEPTOM TSH		48	1 dzień							
387	P/CIALA P SERGOWIE		2	do 10 dni							
388	P/CIALA P SSSDNA		2	do 10 dni							
389	P/CIALA P TITINIE (MGT-30)		2	do 10 dni							
390	P/CIALA P TROMBOCYTOM (PŁYTKI)		2	do 10 dni							
391	P/CIALA P WAGRZYCY (CYSTYCERK)		5	do 10 dni							
392	P/CIALA P WSPOM TRZUSTKI. ICA		2	do 10 dni							
393	P/CIALA PRZECIWM WSGIEMKLIŻNIE		2	do 10 dni							
394	P/P-TRANSGLUTAMINAZIE TK. IGA		60	do 10 dni							
395	P/P-TRANSGLUTAMINAZIE TK. IGG		5	do 10 dni							
396	PARVOWIRUS B19 IGG		2	do 10 dni							
397	PARVOWIRUS B19 IGM		2	do 10 dni							
398	PASOZYTY-IDENTYFIKACJA		25	1 dzień							
399	PASOZYTY JELITOWE WKALE - PCR		5	do 3 dni							
400	PBD		2	1 dzień							
401	PHENYCLIDINE IN URINE		35	do 6 godz.	do 3 godz.						
402	PLYN YN USTROJOWE- PASOZYTY		3	do 2 dni							
403	PŁYTKI KRWIWNA CYTRYNIAN		67	do 6 godz.	do 2 godz.						
404	PMR-IGG		41	do 5 dni							
405	PMR - VDRL JAKOŚCIOWO		5	do 5 dni							
406	PNEUMOCYSTIS CARINI CYSTY		2	do 10 dni							
407	POHRZYNY-LOSOCJOWO(PBG+ALA)		2	do 5 dni							
408	POTAS		3330	do 6 godz.	do 2 godz.						
409	POTAS MOCZ		2	1 dzień							
410	PRAŻKI OLIGOKLONALNE (PMR+SUR)		5	do 10 dni							
411	PROFIL LIPIDOWY		5589	1 dzień	do 3 godz.						
412	PROFIL WALTROBOWY AH/PCB IB		2	do 10 dni							
413	PROGESTERON		4	1 dzień							
414	PROKALCYTONINA		4152	do 6 godz.	do 2 godz.						
415	PROLAKTYNA		35	1 dzień							
416	PROTEINOGRAM		1520	do 3 dni							
417	PROBA GAŻOWA		5	do 6 godz.							
418	PROBA GAŻOWA		2346	do 6 godz.	do 2 godz.						
419	PSA		520	1 dzień	do 3 godz.						
420	PTH		2	1 dzień							
421	PTH		94	1 dzień							
422	QUANTIFERON-TB		25	do 10 dni							

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wynikach- wypełnia Ofertant)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badanie objęte (na dzień składania oferty) akredytacją o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypisać Ofertant: TAK lub NIE	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Ofertant lub Podwykonawcy - z Klasyfikacją Ofertant zawiera umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
423	RECEPTOR TRANSFERYNY		5	do 10 dni							
424	RENINA		2	do 10 dni							
425	RESP-25G		2	do 3 dni							
426	RETIKULOCYTY		1969	do 6 godz.							
427	RF		214	1 dzień							
428	RNA WIRUSA HIV ILOŚCIOWO		2	do 3 dni							
429	RNA WIRUSA SARS-COV-2		12	1 dzień							
430	ROMA (HE4+CA 125)		44	do 2 dni							
431	ROTA, ADENOWIRUS		35	do 6 godz.	do 2 godz.						
432	ROWNOWAGA KWASOWO ZASADOWA		4234	do 6 godz.	do 40 min.						
433	RUB G		7	1 dzień							
434	RUB M		5	1 dzień							
435	SALICYLANY - KREW		2	1 dzień							
436	SCHISTOCYTY		2	1 dzień							
437	SCHISTOSOMA (PRZYWIWA) P-CIALA		124	do 10 dni							
438	SCHISTOSOMOZA IMMUNOBLOTTING		12	do 10 dni							
439	SHBG		5	do 2 dni							
440	SOD MOCZ		3176	do 6 godz.	do 2 godz.						
441	SOD MOCZ		30	1 dzień							
442	STREPT. PNEUMONIAE- ANTYGEN		2	1 dzień							
443	T3		5	1 dzień							
444	T4		9	1 dzień							
445	TEST NA MALARIE		117	do 6 godz.	do 2 godz.						
446	TEST POTWIERDZENIA HBS		336	do 7 dni							
447	TEST POTWIERDZENIA HIV		2	do 5 dni							
448	TESTOSTERON		30	1 dzień							
449	TESTOSTERON WOLNY		2	do 3 dni							
450	THC (CANNABINOIDS) IN URINE		133	do 6 godz.	do 3 godz.						
451	THC (KANABINOIDY) W MOCZU		46	do 6 godz.	do 3 godz.						
452	TIBC		414	1 dzień							
453	TOXO AWIDNOŚĆ		78	do 3 dni							
454	TOXO G		271	do 6 godz.							
455	TOXO M		265	do 6 godz.							
456	TOXOCAROZA		207	do 10 dni							
457	TOXOCAROZA IGG AWIDNOŚĆ		2	do 10 dni							
458	TOXOCAROZA WB IGG		12	do 10 dni							
459	TOXOPLASMA IGA		2	do 10 dni							
460	TPHA		2	do 3 dni							
461	TPHA ILOŚĆ		2	do 3 dni							
462	TPMT(METYLTRANS.FIOPYRYNY)		9	do 10 dni							
463	TRANSFERYNA		150	do 6 godz.							
464	TRIGLICERYDY		803	1 dzień	do 3 godz.						
465	TROPONINA		6852	do 6 godz.	do 2 godz.						
466	TRYPANOSOMA CRUZI- IGG		2	do 10 dni							
467	TRYPANINA		2	do 10 dni							

Lp.	Nazwa badania	Skrot nazwy badania (używany na wyklicach- wypełnia Ofertę)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PLINE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badanie objęte (na dzień składania ofert) aktywności o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia TAK lub NIE Ofertę :	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Ofertant lub Podwykonawcy - z którym Ofertant zawarł umowę/prorzuczenie jako z podwykonawcą)
468	TRYPYTAZA		2	do 10 dni							
469	TSH		7418	do 6 godz.	do 2 godz.						
470	TYREOGLILOBULINA		5	1 dzień							
471	UIBC		2	do 10 dni							
472	VDRL (ILOSOJOWO)		2	1 dzień							
473	VDRL (JAKOŚCIOWO)		67	do 6 godz.							
474	WIT B12		780	do 6 godz.	do 2 godz.						
475	WAPN		2827	1 dzień							
476	WAPN W MOCZU		7	1 dzień	do 2 godz.						
477	WAPN ZJONIZOWANY		131	do 5 dni							
478	WB BORELIOZA IGG		787	do 5 dni							
479	WB BORELIOZA IGM		803	do 5 dni							
480	WB CHLAMYDIA SPP. IGM		2	do 7 dni							
481	WB MYCOPLASMA PNEUM. IGM		2	do 10 dni							
482	WB TOKOPLASMA G.M.AVD		23	do 10 dni							
483	WB TOKOPLASMA IGM		5	do 10 dni							
484	WB YERSINIA IGA		2	do 10 dni							
485	WB YERSINIA IGG		2	do 10 dni							
486	WB YERSINIA IGM		9	do 10 dni							
487	WEGORCZYCA-STRONGYLODOZA		10	do 10 dni							
488	WIRUS CHIKUNGUNYA IGM		5	do 10 dni							
489	WIRUS CHIKUNGUNYA IGG		5	do 10 dni							
490	WIRUS VARICELLA ZOSTER IGG		2	do 10 dni							
491	WIRUS ZIKA IGG		5	do 10 dni							
492	WIRUS ZIKA IGM		2	do 10 dni							
493	WITAMINA B1 (TIAMINA)		2	do 5 dni							
494	WITAMINA D3 (1,25 OH)		14	1 dzień							
495	WITAMINA D3 (25 OH)		248	do 10 dni							
496	WŁOSZYCA -PRZECIWCIALA		2	1 dzień							
497	WR		161	do 7 dni							
498	WR TEST POTWIERDZENIA		2	1 dzień							
499	WYCIER ODBYTNICZY		14	do 5 dni							
500	YERSINIA-PIC IGA		32	do 5 dni							
501	YERSINIA-PIC IGG		48	do 5 dni							
502	YERSINIA-PIC IGM		46	do 10 dni							
503	ZESPOL GILBERTA- BADANIE GENET		2	do 6 godz.	do 2 godz.						
504	ZELAZO		2171	do 6 godz.							

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wynikach-wypełnia Ofertant)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny termin realizacji	Badanie "CITO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD9	Cena jednostkowa z netto	Wartość z netto	Wartość z brutto	11	Nazwa firmy, podmiotu wykonującego faktycznie badanie: (Ofertanta lub Podwykonawcy - z którym Ofertant zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Antybiogram kolistyna met. mikrooz. w bulionie		58	3 dni							
2	Bad. w kierunku grzyzicy met. biologii molekularnej (U37)		12	2 dni							
3	Badanie mykologiczne - hodowla		2	4 tyg.							
4	Badanie mykologiczne preparat bezpośredni (91.891)		8	1 dzień							
5	Badanie na nosicielstwo patogenów alarbowych (91.821/831)		1569	3 dni							
6	Badanie śródowiskowe (91.821/831)		152	3 dni							
7	Badanie w kierunku antygenu Campylobacter (S49)		5	1 dzień							
8	Badanie w kierunku świerzb (Sarcoptes scabiei) - ocena mikroskopowa		2	1 dzień							
9	Chlamydia Trachomatis antygen - z wymazu met. immunochromatograficzną (S69)		2	5 dni							
10	E-test		46	2 dni							
11	Grypa A/B szybki test - test immunochromatograficzny		87	do 6 godz.	do 3 godz.						
12	Helicobacter pylori w kale - antygen (U15)		5	1 dzień							
13	Kontrola czystości powierzchni - badanie usterunkowane z identyfikacją - wymaz (91.821/831)		60	3 dni							
14	Kontrola czystości powierzchni - met. ośosisłowa (91.821/831)		239	3 dni							
15	Kontrola jakości powierzchni - wymaz (91.821/831)		731	3 dni							
16	Kontrola jakości powierzchni (91.821/831)		336	3 dni							
17	Niżeniec ludzki (ocena mikroskopowa)		16	1 dzień							
18	Posiew krwi - beztlenowo (91.821/831) (dodatk.)		2063	5 dni							
19	Posiew krwi - beztlenowo (91.821/831) (dodatk.)		267	7 dni							
20	Posiew kłanek, wydzielin - tlenowo (91.821/831) (ujemny)		92	3 dni							
21	Posiew kłanek, wydzielin - tlenowo (91.821/831) (dodatk.)		69	4 dni							
22	Posiew cewników, drenów i mat. wszcz. - tlenowo (91.821/831)		58	3 dni							
23	Posiew ilościowy wydzieliny oskrzelowej (BAL) (91.821/831) (ujemny)		25	2 dni							
24	Posiew ilościowy wydzieliny oskrzelowej (BAL) (91.821/831) (dodatk.)		2	4 dni							
25	Posiew kału (91.821/831)		191	3 dni							
26	Posiew kału w kier. E. coli enteropatogennej (91.821/831)		7	3 dni							
27	Posiew kału w kierunku Clostridioides difficile (91.821/831)		16	2 dni							
28	Posiew kału w kierunku Campylobacter (91.821/831)		18	2 dni							
29	Posiew kału w kierunku grzyźbów ilościowo (91.821/831)		18	5 dni							
30	Posiew krwi - tlenowo (91.821/831) (ujemny)		2137	5 dni							
31	Posiew krwi - tlenowo (91.821/831) (dodatk.)		271	5 dni							
32	Posiew krwi w kierunku grzyźbów (91.821/831)		64	14 dni							
33	Posiew moczu (91.821/831)		1695	3 dni							
34	Posiew na obecność Streptococcus pyogenes, Streptococcus gr. G (91.821/831)		7	3 dni							
35	Posiew kału w kierunku EHEC (E coli O157:H7)		2	2 dni							
36	Posiew ogólny beztlenowo (91.821/831)		18	5 dni							
37	Posiew płwociny (91.821/831)		76	2 dni							
38	Posiew płwociny (91.821/831) (dodatk.)		23	3 dni							
39	Posiew płynów - beztlenowo (91.821/831)		159	5 dni							
40	Posiew płynów ustrojowych - tlenowo (91.821/831)		159	3 dni							
41	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego - tlenowo (91.821/831)		2	5 dni							
42	Posiew preparatów krwiopochodnych (91.821/831)		2	4 dni							

43	Posiew rosy - bezbarwno (91.821/831)	5	5 dni							
44	Posiew rosy - tienowo (91.821/831)	5	3 dni							
45	Posiew rosy - tienowo (91.821/831) (dodatk)	2	4 dni							
46	Posiew TBC met. automatyczna (78)	35	6 tyg							
47	Posiew TBC met. Konwencjonalna (78)	2	10 tyg							
48	Posiew w kier. grzybków (drożdżopodobnych) (91.821/831)	2	98 dni							
49	Posiew w kierunku dermatofitów (91.821/831)	2	4 tyg							
50	Posiew w kierunku Klebsiella gonorrhoeae (91.821/831)	7	5 dni							
51	Posiew w kierunku nosiciela Staphylococcus aureus (91.821/831)	7	3 dni							
52	Posiew w kierunku Salmonella Shigella (91.821/831)	156	3 dni							
53	Posiew w kierunku Yersinia enterocolitica (91.821/831)	23	2 dni							
54	Posiew wymazu z jamy ustnej - tienowo (91.821/831) (ujemny)	5	2 dni							
55	Posiew wymazu z jamy ustnej - tienowo (91.821/831) (dodatk)	2	5 dni							
56	Posiew wymazu z oka - tienowo (91.821/831)	2	2 dni							
57	Posiew wymazu z rany - bezbarwno (91.821/831)	177	5 dni							
58	Posiew wymazu z rany - tienowo (91.821/831) (ujemny)	173	3 dni							
59	Posiew wymazu z rany - tienowo (91.821/831) (dodatk)	5	4 dni							
60	Posiew wymazu z ucha - tienowo (91.821/831)	1	2 dni							
61	Posiew wymazu ze skóry (91.821/831)	9	2 dni							
62	Posiew z dolnych dróg oddechowych - tienowo (91.821/831) (ujemny)	51	2 dni							
63	Posiew z dolnych dróg oddechowych - tienowo (91.821/831) (dodatk)	71	4 dni							
64	Posiew z górnych dróg oddechowych bezbarwno (91.821/831)	5	5 dni							
65	Posiew z górnych dróg oddechowych rozszerzony (91.821/831)	5	5 dni							
66	Posiew z dróg moczowo-płucnych - tienowo (91.821/831)	5	3 dni							
67	Posiew z dróg rodnych (91.821/831)	2	3 dni							
68	Posiew z nosa rozszerzony (91.821/831) (ujemny)	3	2 dni							
69	Posiew z nosa rozszerzony (91.821/831) (dodatk)	2	3 dni							
70	Posiew ze skóry - bezbarwno (91.821/831)	9	5 dni							
71	Preparat TBC- bad. w kierunku guzdzicy (91.891)	44	1 dzień							
72	Sporal A (78)	16	7 dni							
73	Sporal S (78)	5	1 dzień							
74	Streptococcus pneumoniae antygen	94	2 dni							
75	TEST RESIST	64	3 dni							
76	TEST CARBA	7								
77	Wykrywanie antygenów rotawirusu i adenowirusów (F37)	205	do 6 godz.							
78	Wykrywanie antygenów rozpuszczalnych - test lalelkowy	12	do 6 godz.							
79	Wykrywanie antygenu GDH Clostridioides difficile (S82)	278	do 6 godz.							
80	Wykrywanie antygenu norowirusa	12	do 6 godz.							
81	Wykrywanie antygenu RSV z wymazu	5	do 6 godz.							
82	Wykrywanie toksyn A i B Clostridioides difficile	439	do 6 godz.							
SUMA		12 823								

L.p.	Nazwa badania	Skrót nazwy badania (używany na wynikach- wypełnia Ofertant)	Szacowana ilość zamawianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CTO" / "PILNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	11	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie. (Ofertant lub Podwykonawcy - z którym Ofertant zawarł umowę/porozumienie jako z podwykonawcą)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	17-OHPROGESTERON		9	do 10 dni							
2	ACTH		32	1 dzień							
3	AFP		1663	1 dzień	do 2 godz.						
4	AKTYWNOŚĆ RENINOWA OSOCZA		5	do 10 dni							
5	ALAT		17970	do 6 godz.	do 2 godz.						
6	ALBENDAZOL (ZENTEL)		37	do 10 dni							
7	ALBUMINA		20895	do 6 godz.	do 2 godz.						
8	ALDOSTERON		16	do 10 dni							
9	ALFA1 ANTYTRYPSYNA W KALE		2	do 10 dni							
10	AMEBOZA- P-CIĄŁA IGG		41	do 10 dni							
11	AMEBOZA- PCR (KAL I TREŚĆ ROPNIA)		7	do 10 dni							
12	AMIFETAMINA W MOCZU		23	do 6 godz.	do 2 godz.						
13	AMIKACYNNA		3	1 dzień							
14	AMIZEPINA (KARBAMAZEPINA)		5	1 dzień							
15	AMONIAK		315	do 6 godz.	do 2 godz.						
16	AMPHETAMINE IN URINE		124	do 6 godz.	do 2 godz.						
17	AMYLAZA		1748	do 6 godz.	do 2 godz.						
18	AMYLAZA W MOCZU		113	do 6 godz.	do 2 godz.						
19	ANA PROFIL MIOZIDIS		12	do 5 dni							
20	ANA PROFIL MIOZIDIS ROZSZERZ.		18	do 10 dni							
21	ANA3 IMMUNOBLOTING		41	do 10 dni							
22	ANDROSTENDION		5	1 dzień							
23	ANTY Hbc		1546	do 2 dni							
24	ANTY Hbc IgM		18	do 2 dni							
25	ANTY HBe		357	do 2 dni							
26	ANTY Hbs		748	1 dzień	do 2 godz.						
27	ANTY HCV		2666	1 dzień	do 2 godz.						
28	ANTY HEV (IgM, IgG)		7	do 10 dni							
29	ANTYDEPRESANTY TRÓJCYKLICZNE		2	do 6 godz.	do 2 godz.						
30	ANTYIG. PNEUMOKOK MOCZ		2	do 6 godz.	do 2 godz.						
31	ANTY-HAV IGG M		127	do 6 godz.	do 2 godz.						
32	ANTY-HAV TOTAL		7	do 10 dni							
33	ANTYKOAGULANT TOCZNIA LA		7	do 10 dni							
34	ANTY-TG		85	1 dzień							
35	ANTY-TPO		143	1 dzień							
36	ANTYTROMBINA		51	1 dzień							
37	ANTYTRYPSYNA		25	do 2 dni							
38	APCR		2	do 10 dni	do 2 godz.						
39	APTT		3972	do 6 godz.	do 2 godz.						
40	ASO		14	1 dzień							
41	ASPAT		7698	do 6 godz.	do 2 godz.						
42	ASPERGILLUS GALLAKTOMANNAN		5	do 3 dni							
43	ASPERGILLUS IGG		2	do 10 dni							
44	AUTOPRZECIWCIĄŁA P. PŁYTKOWE		2	do 10 dni							

Lp.	Nazwa badania	Skrot nazwy badania (używany na wykresach- wypełnia Ofertę)	Szacowana ilość zamówianych badań w okresie 24 m-cy	Maksymalny czas realizacji	Badanie "CITO" / "PLNE" maksymalny czas realizacji	Kod ICD-9	Cena jednostkowa zł. netto	Wartość zł. netto	Wartość zł. brutto	Badane objęte (na dzień składania oferty) akredytacją o której mowa w SWKO pkt IV, pkt 1) - wypełnia TAK lub NIE Ofert :	Nazwa podmiotu faktycznie wykonującego badanie: (Ofertę lub Podwykonawcy - z którym Ofertant zawarł umowę/pozornienie jako z podwykonawcą)
45	BABESHOZA-PCR		5	do 3 dni							
46	BABESZOZA-ROM.-GRUBA KROPLA		9	do 3 dni							
47	BADANIE OGOLNE MOCZU		12510	do 6 godz.	do 2 godz.						
48	BADANIE PL.YNU		147	do 2 dni							
49	BADANIE PL.YNU MÓZG-ROZEN.		53	do 6 godz.	do 3 godz.						
50	BARBITURANES IN URINE		2	do 6 godz.	do 3 godz.						
51	BARBITURANY W MOCZU		2	do 6 godz.	do 3 godz.						
52	BABL.OWIEC EMZ(MULTILOCULARIS)		196	do 10 dni							
53	BABL.OWIEC IGG (GRAULU/MULTI)		327	do 7 dni							
54	BABL.OWIEC IMMUNOBL.OTING		196	do 10 dni							
55	BABL.OWIEC- PCR		2	do 7 dni							
56	BENZODIAZEPINES IN URINE		104	do 6 godz.	do 3 godz.						
57	BENZODIAZEPINY W MOCZU		5	do 6 godz.	do 3 godz.						
58	BETA 2-MIKROGLOBULINA		41	1 dzień							
59	BETA 2-MIKROGLOBULINA W MOCZU		2	1 dzień							
60	BETA HCG		69	do 6 godz.	do 2 godz.						
61	BIAKO BENGE-JONESA		5	do 3 dni							
62	BIAKO C W OSOCZU		7	do 10 dni							
63	BIAKO CAKOWITE		685	do 2 dni	do 2 godz.						
64	BIAKO S W OSOCZU		8	do 10 dni							
65	BIAKO S WOLNE		2	do 10 dni							
66	BILIRUBINA BEZP.		446	1 dzień	do 2 godz.						
67	BILIRUBINA CAL		7689	1 dzień							
68	BILIRUBINA POŚREDNIA		18	1 dzień	do 2 godz.						
69	BNP pro		4706	do 6 godz.	do 2 godz.						
70	BORDETELLA PERT IGA		7	do 5 dni							
71	BORDETELLA PERT IGG		7	do 5 dni							
72	BORDETELLA PERT IGM		7	do 5 dni							
73	BORELILOZA IGG		3535	1 dzień							
74	BORELILOZA IGG - PMR		53	1 dzień							
75	BORELILOZA IGM		3075	1 dzień							
76	BORELILOZA IGM- PMR		53	1 dzień							
77	BORELILOZA INDEKS		41	1 dzień							
78	BRUCELLOZA		3	do 3 dni							
79	BRUCELLOZA IGA-SIROWICA		2	do 10 dni							
80	BRUCELLOZA IGG-SIROWICA		2	do 10 dni							
81	BRUCELLOZA IGM-SIROWICA		2	do 10 dni							
82	BTX		16	do 6 godz.	do 2 godz.						
83	BUN		5	1 dzień							
84	C3 DOPELNIACZA		12	1 dzień							
85	C4 DOPELNIACZA		12	1 dzień							
86	CA 125		212	1 dzień	do 3 godz.						
87	CA 15-3		140	1 dzień	do 3 godz.						
88	CA 19-9		653	1 dzień	do 3 godz.						
89	CALR EXON 9		2	do 10 dni							

WZÓR

UMOWA NR 06/ŚZ/UCMMiT/DZP/2022
o świadczenia zdrowotne

w zakresie wykonywania całodobowych diagnostycznych badań laboratoryjnych przez 12 m-cy

zawarta w Gdyni w dniu2022r. 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 Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącymi **Załącznik nr 3** do umowy.
2. 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.
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. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zatrudnione przez niego osoby posiadają wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
Minimalna liczba osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych wynosi

§2.

1. Umowa obowiązuje od dnia **01.09.2022r.** do dnia **31.08.2024r.**

§3.

1. Osobami do kontaktu w sprawie realizacji umowy ze strony:
 - a) Przyjmującego zamówienie są:
..... tel. adres e- mail:
 - b) Przyjmującego zamówienie są:
..... tel. adres e- mail:
 - c) Udzielającego zamówienie jest:
Przełożona pielęgniarek mgr Iwona Brutel tel. : 58 699 48 35 e- mail: bruteli@ucmmit.gdynia.pl lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.

§4.

1. Przyjmujący zamówienie, udziela Udzielającemu zamówienia w ramach wynagrodzenia umownego określonego w §7 ust. 1, 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.
2. W przypadku wystąpienia konieczności wprowadzenia nowego, zgodnego z wymogami NFZ, systemu obsługi informatycznej szpitala Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie

dostosuje udostępniony program, dotyczący elektronicznego zlecenia i odbioru wyników badań, do stosowanego w UCMMIT systemu informatycznego, w ramach wynagrodzenia przewidzianego za wykonanie przedmiotowych badań laboratoryjnych.

3. Udzielający zamówienia wymaga zapewnienia przez Przyjmującego zamówienie w ramach usługi:
 - a) Integracji z systemami HIS firmy CompuGroup Medical – CliniNet oraz firmy SoftMedica Oprogramowanie Medyczne – SoftMedica, poprzez wymianę komunikatów HL7 umożliwiającą Oferentowi przyjmowanie zleceń z ww. systemu HIS oraz odsyłanie wyników badań do tegoż systemu. Minimalny zakres integracji wymiana dokumentów (odbieranie z i wysyłanie plików do wskazanego systemu) oraz komunikacja - z wykorzystaniem standard HL7. Przyjmujący zamówienia winien uwzględnić wszystkie koszty ww. integracji (w tym koszty prac po stronie firmy CompuGroup Medical lub SoftMedica Oprogramowanie Medyczne).
 - b) Dostarczenia etykiet do oznaczania pobranych materiałów,
 - c) W przypadku wykorzystywania kodów QR dostarczenie czytników QR niezbędnych do odczytu ww. kodów w ilości co najmniej 4 szt.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni do świadczenia usług w ramach ceny oferty:
 - a) Przyjmowanie zleceń złożonych drogą elektroniczną (w sytuacji awarii dopuszczane są zlecenia papierowe, którego procedurę zaproponuje i przedstawi Przyjmujący zamówienie po jej zaakceptowaniu przez Udzielającego zamówienia), poprzez wypełnienie elektronicznego zlecenia badania w informatycznym systemie szpitalnym klasy HIS, które zostanie przesłane protokołem co najmniej HL7v2 do systemu Przyjmującego zamówienie. Systemy zleceń elektronicznych Udzielającego zamówienia to: HIS CGM CliniNet producent CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. oraz SoftMedica producent „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne Udzielający zamówienia informuje, że może dojść do zmiany oprogramowania HIS w trakcie trwania Umowy
 - b) Przyjmujący zamówienie dostarczy i uruchomi system przesyłania wyników drogą elektroniczną wraz z zapewnieniem odpowiednich licencji o nieograniczonej liczbie stanowisk na rzecz Udzielającego zamówienia i w ramach ceny oferty przeszkoli pracowników Udzielającego zamówienia z obsługi tego oprogramowania i systemu IT. Sposób i częstotliwość szkoleń odbywać się będzie zależnie od potrzeb Udzielającego zamówienia
 - c) System przesyłania wyników drogą elektroniczną winien posiadać możliwość odczytu godziny rejestracji badania, podglądu częściowego i końcowego wykonania badania, odczytu dokonania autoryzacji badania i możliwość wydruku. System winien być zainstalowany i wdrożony nie później niż do dnia, oraz winien funkcjonować jeszcze przez 14 dni po zakończeniu obowiązywania umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem, niezależnie od sposobu rozwiązania umowy.
 - d) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zintegrowania dwukierunkowego swojego systemu z systemami Udzielającego zamówienia w okresie 30 dni od daty podpisania umowy, w zakresie zlecenia badań i przesyłania wyników. Integrację systemów skutecznie przeprowadzi Przyjmujący zamówienie. Potwierdzeniem wykonania integracji będzie protokół wdrożenia w każdej komórce organizacyjnej Udzielającego zamówienia zlecającej badania, przygotowany i dostarczony przez Przyjmującego zamówienie. Wzór tego protokołu po podpisaniu umowy zaproponuje i przekaze do akceptacji Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie. W przypadku zmiany systemów przez Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zintegrowania swojego systemu z nowym systemem w terminie 30 dni od daty otrzymania pisemnej informacji od Udzielającego zamówienia o ww. zmianie, bez prawa do żądania odrębnego wynagrodzenia z tego tytułu.
 - e) Przyjmujący zamówienie jest zobligowany załączyć do dokumentacji specyfikację wykonanej integracji realizowanej przez jego system z systemem HIS Udzielającego zamówienia
 - f) Koszty integracji systemów informatycznych Przyjmującego zamówienia i Udzielającego zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zapewni równoległe dostęp do wyników wykonanych i zatwierdzonych badań za pośrednictwem własnego systemu informatycznego.
 - g) W przypadkach awaryjnych (np. niedostępności systemów informatycznych), świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem mogą być też udzielane na podstawie zleceń w formie papierowej

wystawianych przez Udzielającego zamówienie, określających rodzaj badania, podpisanych przez lekarza kierującego, na formularzu, którego wzór Udzielający zamówienia określi w drodze porozumienia z Przyjmującym zamówienie.

- h) Wszystkie wyniki badań (także wyniki serologiczne) wykonywane na potrzeby Udzielającego zamówienia dostarczane będą w określonym wymaganiami konkursu terminie realizacji drogą elektroniczną do systemu Udzielającego zamówienia z którego zostało wysłane zlecenie tj. HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne
 - i) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić w formie elektronicznej zestawienie wszystkich wykonanych badań pacjentom leczonym krwią i jej składnikami wraz z kartoteką szczególnych biorców krwi. Zestawienie powinno zawierać dane wymagane przepisami o archiwizacji danych pacjentów leczonych krwią. Wszystkie wyniki serologiczne muszą być wysyłane drogą elektroniczną do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o.
 - j) Ramki wynikowe zawierające dane wszystkich badań wykonanych na potrzeby Udzielającego zamówienia (dane pacjenta, dane zlecenia, wynik) są transmitowane on-line (w czasie rzeczywistym) do systemu z którego zostały zlecone tj. HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producent „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne - wymóg dotyczy badań zleconych zarówno w formie papierowej jak i drogą elektroniczną. Do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producent „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne przekazywany jest oryginalny wynik podpisany cyfrowo. W przypadku badań realizowanych przez podwykonawców Przyjmującego zamówienie wyniki również trafiają do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne np. w formie skanu.
 - k) Niezależnie od transmisji wyników do systemu HIS CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. lub HIS SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne, wyniki w formie elektronicznej dostępne są dla pracowników Udzielającego zamówienia także na portalu www dla wyników online Przyjmującego zamówienie
5. Wymagania systemu informatycznego:
- a) Przyjmujący zamówienie zapewni funkcjonalność swojego systemu informatycznego umożliwiającą odbiór wyników drogą elektroniczną w trybie „online” (przez Internet za pomocą przeglądarki WWW oraz komunikacji integrującej za pomocą protokołu HL7CDA),
 - b) Publikacja wyników przez WWW musi pozwalać na przegląd, wydruk i zapis do pliku ww. wyników,
 - c) Konstrukcja systemu Przyjmującego zamówienie musi być oparta na platformach systemowych (sprzętowych i programowych) spełniających zapisy ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne pozwalająca na poprawną pracę w Krajowych Ramach Interoperacyjności,
 - d) System Przyjmującego zamówienia posiada moduł wykonujący automatyczną archiwizację danych (z czasem retencji zgodnym z wymaganiami dla tego typu systemów) oraz okresowe kopie bezpieczeństwa,
 - e) Zewnętrzna sieć systemu Przyjmującego zamówienie pozwalająca na transmisję z prędkością minimum 100Mbit/s,
 - f) System Przyjmującego zamówienie musi zapewniać bezpieczeństwo danych wrażliwych. Posiadać wielopoziomowy system praw dostępu do poszczególnych funkcji programu. Każdy użytkownik posiada swój unikatowy identyfikator w systemie. Przyjmujący zamówienie zapewni wskazanym pracownikom Udzielającego zamówienia pełnienie roli administratora systemu portalowego www w zakresie nadawania uprawnień (login i hasło) dla wszystkich pracowników Udzielającego Zamówienie. Funkcjonalność ta zapewnić ma skrócenie czasu w zakresie nadawania uprawnień do systemu Przyjmującego zamówienie do minimum. Procedurę zakładania kont, blokowania dostępu do nich i dystrybucji uprawnień przedstawi Udzielającemu zamówienia w formie pisemnej Przyjmujący zamówienie w ciągu 21 dni od dnia podpisania umowy,
 - g) System Przyjmującego zamówienie pozwala przygotować zestawienia statystyczne dla Udzielającego zamówienia w podziałach i układach przez niego wymaganych, przygotowanych w formatach zaakceptowanych przez odbiorcę dokumentów,

- h) System Przyjmującego zamówienie musi zostać zintegrowany z systemem CGM CliniNet producenta CompuGroup Medical Polska Sp. z o.o. oraz SoftMedica producenta „SoftMedica” Oprogramowanie Medyczne, w stopniu pozwalającym na: przyjmowanie zleceń elektronicznych w formacie co najmniej HL7CDA, odsyłanie wyników w postaci elektronicznej w formacie co najmniej HL7CDA, umożliwiać dodatkowe zlecenie po wysłaniu zlecenia, opcję doróbki, zapewnić bezpieczeństwo przesyłanych danych poprzez połączenie do systemu szpitalnego wewnątrz szpitalnej sieci LAN lub zapewnienie szyfrowanego kanału łączności,
 - i) Na zakończenie Umowy, a także w trakcie trwania Umowy na wniosek Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania Udzielającemu zamówienia pełen rekord w formacie XML, zawierający wszystkie dane o badaniach wykonywanych na potrzeby Udzielającego zamówienia. dane pacjenta (w tym PESEL, jeżeli posiada i datę urodzenia), dane o zleceniu oraz wyniki i komentarze jeżeli dotyczy) w trakcie obowiązywania całego okresu umowy,
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zgłaszania Udzielającemu zamówienia incydentów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1369 z późn. zm.), z uwzględnieniem kryteriów uznania incydentu za poważny, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 października 2018 r. w sprawie progów uznania incydentu za poważny (Dz. U. z 2018 r. poz. 2180).
 7. Zgłoszenia ww. incydentu, należy dokonać niezwłocznie po jego wykryciu, nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu wykrycia, drogą mailową na adres:
 8. Przyjmujący zamówienie zapewnia obsługę incydentu istotnego i incydentu krytycznego we współpracy z CSIRT NASK i Udzielającym zamówienia, przekazując niezbędne dane, w tym dane osobowe.
 9. Przyjmujący zamówienie usuwa podatności, o których mowa w art. 32 ust. 2 ustawy o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa.

§5.

1. Materiał do badań diagnostycznych będzie pobierany przez Przyjmującego zamówienie zgodnie załącznikiem do umowy stanowiącym jej integralną część pn. „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA”, w warunkach zapewniających jego przydatność do badań laboratoryjnych i gwarantujących bezpieczeństwo osób zajmujących się transportem próbek, zgodnie z „**INSTRUKCJĄ POBIERANIA I POSTĘPOWANIA Z MATERIALEM DO BADAŃ**” stanowiącą załącznik nr 9 do umowy, jak również Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się odbierać od Udzielającego zamówienia materiał do badań diagnostycznych pobrany przez personel UCMMIT bezpośrednio od pacjentów UCMMIT.
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.).

§6

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 zapewnia że wynik badania, budzący uzasadnione wątpliwości Udzielającego zamówienia wykonany zostanie powtórnie na koszt Przyjmującego zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do konsultacji w zakresie interpretacji wyników badań w przypadkach szczególnie trudnych.

§7

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) 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, 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 i po podpisaniu przez strony stosownego aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
10. Przyjmujący zamówienie ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§8

1. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji technicznych, technologicznych, handlowych lub organizacyjnych, co do których Udzielający zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Udzielającego zamówienia w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz informacji medycznych w tym wyników badań. Obowiązek zachowania tajemnicy nie jest ograniczony żadnym terminem.
3. Po ustaniu lub rozwiązaniu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienia wszelkich dokumentów, jakie sporządził, zebrał lub opracował, czy otrzymał w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie rozpowszechniać informacji dotyczących Udzielającego zamówienia w sposób naruszający jego dobre imię lub renomę.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych w związku z wykonywanymi świadczeniami zdrowotnymi, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego.
6. Udzielający zamówienia udostępnia a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać udostępnione mu dane osobowe wyłącznie w zakresie oraz celu związanym z realizacją postanowień Umowy. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za ochronę udostępnionych mu danych osobowych.
7. 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 jakimkolwiek 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.
8. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawniania danych, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.
9. 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) 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,
 - 3) przekazywane przez nie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.
10. Strony wzajemnie oświadczają, że dane osobowe udostępnione drugiej Stronie zgodnie z Umową lub w związku z jej realizacją, przetwarzane są przez każdą ze Stron na potrzeby wykonywania niniejszej Umowy, przez okres jej trwania, z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji – w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, s.1, z późn. zm), zwanego dalej „RODO”.
11. Każda ze Stron zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami niniejszej Umowy.
12. Przyjmujący zamówienie uzyskuje dane osobowe bezpośrednio od osób podlegających badaniom, które zgłaszają się do niego bezpośrednio, w oparciu o skierowanie wydane przez Udzielającego zamówienie albo uzyskuje je od Udzielającego zamówienie, który udostępnia te dane osobowe w zakresie i celu związanym z realizacją Umowy na podstawie i w związku z obowiązującymi przepisami prawa.

13. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U. z 2022 r., poz. 633) i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 849, z późn. zm.).

§9

1. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności, za wyjątkiem przypadków wyraźnie wskazanych w umowie.
2. W przypadku konieczności wykonania innych niż wymienione w Załączniku nr 3 do SWKO badań diagnostycznych, w tym wykonywanych w laboratoriach referencyjnych, których nie można było przewidzieć Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest je wykonywać, a strony zawrą stosowny aneks.
3. 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.

§10

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi w szczególności odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (zwłaszcza obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia dokumentacji statystycznej).
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjentów poddanych przedmiotowym świadczeniom.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za zabezpieczenie materiałów oddanych do badań.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. 2019, poz. 866) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust.5, przez cały okres obowiązywania umowy.
7. W przypadku niedotrzymania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w powyższych ustępach, Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§11

1. Rozwiązanie umowy nie ma wpływu na realizację zamówień przyjętych przez Przyjmującego zamówienie przed upływem okresu wypowiedzenia.
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 zleczone 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.

§12

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 naruszenia uregulowań w zakresie
 - a) ochrony danych osobowych,
 - b) terminów wykonywania badań,
 - c) sposobu wykonania badań,
 - d) standardów laboratoriów wykonujących badania,
 - e) akredytacji laboratorium lub badań,
 - f) naruszenia terminów wszczęcia postępowania o uzyskanie akredytacji lub utraty akredytacji,
 - g) aktualizacji instrukcji i procedur,
 - h) dostarczania nieterminowego zestawień miesięcznych z wykonanych badań.
 - i) wykonania zleconych badań z nienależytą zawodową starannością;
 - j) wykonania zleconych badań według innej metody niż określono w Umowie,
 - k) wykonania zleconych badań niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - l) wykonania zleconych badań w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów – w tym np. przy użyciu nieodpowiednich wyrobów medycznych, lub z nieuzasadnionym opóźnieniem,
 - m) wykonania zleconych badań 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,wartość kary jest sumą stawki 5% pomnożonej przez ilość stwierdzonych przez UCMMiT naruszeń warunków umownych lub reklamacji - w danym miesiącu,

- 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 wskutek zaistnienia przyczyn wskazanych w § 11 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. Nie rozpoczęcie w terminie wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie uprawnia UCMMiT do zlecenia wykonania badań innemu podmiotowi. UCMMiT różnicą w cenie badań obciąży Przyjmującego zamówienie lub rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym z przyczyn Przyjmującego zamówienie, z naliczeniem odpowiednich kar umownych.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wartość zastrzeżonych gdziekolwiek w Umowie kar umownych na zasadach ogólnych KC.

§13.

1. Na podstawie art. 4c „Ustawy z dnia 08 marca 2013r. (j.t. Dz.U. z 2022r. poz. 893), o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych”, Wykonawca oświadcza, że nie/posiada (niewłaściwe skreślić) statusu dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) ww. Ustawy.
2. Na podstawie art. 4c „Ustawy z dnia 08 marca 2013r. (j.t. Dz.U. z 2022r. poz. 893), o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych”, Zamawiający oświadcza, że nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) ww. Ustawy.
3. Zawiadomienia i oświadczenia przewidziane przez niniejszą Umowę wymagają formy pisemnej i będą dostarczone stronom osobiście, pocztą poleconą, pocztą kurierską, pocztą elektroniczną (e-mailem) na poniższe adresy:
 - 1) Przyjmującemu zamówienie: e-mail:
 - 2) Udzielającego zamówienia: dyrekcja@ucmmiit.gdynia.pl,
4. O wszelkich zmianach adresu należy powiadomić pisemnie drugą Stronę, pod rygorem uznania przesłania oświadczenia na dotychczasowy adres, ze skutkiem doręczenia.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. i ustawy o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001r.
6. 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.
7. Umowa podlega prawu polskiemu i jurysdykcji polskiej.
8. Przyjmujący zamówienie nie może, bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia i organu tworzącego, przenieść na osobę trzecią, wierzycelności, przysługujących Przyjmującemu zamówienie wobec Udzielającego zamówienia na podstawie niniejszej Umowy ani dokonać jakiegokolwiek innej czynności min. cesji, faktoringu, przekazu lub innego rozporządzenia wierzycelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzycelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.
9. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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. *Klauzula informacyjna RODO*

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE :

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

radca prawny
Joanna
Kuczyńska

Elektronicznie podpisany
przez radca prawny
Joanna Kuczyńska
Data: 2022.08.18 14:55:55
+02'00'



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

8. Kontrole w miejscu wykonywanych prac

8.1. Specjalista ds. BHP, Koordynator Prac oraz inni 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 odnotowana, w trakcie kontroli, sytuacji potencjalnie niebezpiecznych dla życia i zdrowia ludzi oraz dla środowiska naturalnego/ infrastruktury UCMMiT, możliwe jest natychmiastowe zatrzymanie prac. Wznowienie może nastąpić po wdrożeniu niezbędnych środków i zrealizowaniu czynności naprawczych.

9. Odpowiedzialność/ kary umowne

9.1. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane działaniem lub zaniechaniem osób wykonujących prace w imieniu Wykonawcy lub na jego zlecenie.

9.2. Z uwagi na charakter działalności prowadzonej przez UCMMiT, kilkukrotne naruszenie lub istotne jednokrotne naruszenie przez Wykonawcę zasad BHP, ochrony p.poż. lub Instrukcji może stanowić podstawę (w zależności od rodzaju Umowy)do:

- rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Wykonawcy,
- odstąpienia od Umowy w całości lub w części przez UCMMiT z winy Wykonawcy.

9.3. Specjalista ds. BHP UCMMiT lub Koordynator prac ma prawo odsunąć od wykonywanych prac każdą osobę, która nie przestrzega przepisów z zakresu bhp, ochrony przeciwpożarowej lub podejrzana jest o stan odurzenia lub stan po spożyciu alkoholu. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie podjąć stosowne czynności w tym zakresie.

9.4. 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.

9.5. 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 0,20/00 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.

9.6. Zastrzeżone kary umowne nie ograniczają możliwości dochodzenia odszkodowania przez UCMMiT na zasadach ogólnych.

Potwierdzenie zapoznania się wykonawcy z instrukcją:

.....
data, podpis Wykonawcy



5.11. W przypadku stwierdzenia, iż Wykonawca nie przestrzega przepisów i zasad z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, UCMMiT jest uprawnione do wstrzymania określonych czynności lub też wstrzymania części lub całości wykonywanych prac na terenie UCMMiT. Konsekwencje wynikające ze wstrzymania prac (np. opóźnienia) ponosi Wykonawca.

5.12. Na terenie UCMMiT zabrania się wnoszenia, spożywania alkoholu, napojów alkoholowych, narkotyków i innych środków odurzających oraz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

5.13. Podwykonawcy/ Pracownicy nie mogą przemieszczać się po terenie UCMMiT poza wyznaczonymi drogami komunikacyjnymi prowadzącymi do i z miejsca prowadzenia prac.

6. Wymagania szczegółowe odnośnie prowadzonych prac

6.1. Wymagania dla Wykonawców kategorii 1

a. Wykonawca ma obowiązek stosowania się do:

- wskazówek pracownika UCMMiT wyznaczonego do współpracy m.in. w zakresie zapoznania się z Informatorem lub dodatkowymi dokumentami,
- zapoznania się (przed przystąpieniem do pracy) z Instrukcjami bezpiecznego użytkowania narzędzi, maszyn, urządzeń będących własnością UCMMiT, w przypadku ich wykorzystywania,
- korzystania ze sprawnych, certyfikowanych urządzeń, narzędzi oraz maszyn oraz stosowanie środków ochrony indywidualnej zgodnie z zaleceniami producenta,
- stosowania środków ochrony indywidualnej obowiązujących na terenie UCMMiT,
- uporządkowania miejsca, na którym były wykonywane prace zlecone oraz usunięcie powstałych odpadów na własny koszt.

6.2. Wymagania dla Wykonawców kategorii 2

a. Wykonawca na wniosek UCMMiT ma obowiązek przedłożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od wezwania:

- plan BIOZ lub inny plan BHP obejmujący:
 - wykaz osób odpowiedzialnych za BHP wraz z numerami telefonów kontaktowych,
 - analizę wykonywanych prac pod kątem oszacowanego ryzyka oraz sposobów ich ograniczenia lub wyeliminowania,
- wykaz maszyn, urządzeń, materiałów, narzędzi wykorzystywanych w zleconych pracach wraz z oświadczeniem o ich sprawności, posiadanych certyfikatach, przeglądach, atestach itd.,
- wykaz atestów, certyfikatów, rejestrów, które są wymagane przepisami prawa,
- dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań dot. Pracowników, w tym pracowników Podwykonawcy, w zakresie:
 - zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywania określonych prac,
 - zaświadczeń o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępnych/ okresowych),
 - udokumentowane zapoznanie z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na terenie UCMMiT,
 - uprawnienia w zakresie obsługi urządzeń i maszyn.

b. 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.

c. Wykonawca ma obowiązek zapewnić odpowiednią identyfikację Pracowników, w tym pracowników Podwykonawcy w sposób umożliwiający natychmiastowe ustalenie nazwy firmy tj. element odzieży wierzchniej z nazwą firmy/ logo.

W przypadku kontroli ze strony UCMMiT lub innych instytucji wszystkie osoby powinny posiadać dokument/ identyfikator umożliwiający potwierdzenie tożsamości podczas wykonywania prac. Spełnienie ww. wymagań jest podstawą poruszania się po terenie UCMMiT.

d. Wykonawca ma obowiązek zapewnić, iż wszystkie osoby wykonujące prace będą wyposażone w:

- odpowiednią odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej adekwatne do rodzaju wykonywanych prac oraz innych ochron wymaganych przy wykonywaniu prac szczególnie niebezpiecznych,
- kamizelki odblaskowe lub ubranie robocze/ochronne z widocznymi elementami odblaskowymi, zgodnie z wymaganiami PN, które są niezbędne w trakcie poruszania się po terenie UCMMiT.



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

e. Wykonawca jest zobowiązany do bezzwłocznego poinformowania sekcję BHP UCMMiT oraz Koordynatora prac o wypadku przy pracy, pożarze, awarii oraz innym zdarzeniu niebezpiecznym. Dodatkowo należy złożyć w formie pisemnej sprawozdanie o zakończeniu postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków lub też innych czynności dotyczących zaistniałego zdarzenia

f. Wykonawca jest zobowiązany:

- oznakować, wygrodzić i utrzymywać porządek w miejscu prowadzenia prac przez cały czas ich trwania oraz uporządkować teren po ich zakończeniu,
- zabezpieczać przed niekontrolowanym uruchomieniem/ użyciem wszystkie urządzenia, materiały, narzędzia itp. używane w trakcie wykonywania prac,
- zabezpieczać miejsca skażenia/ rozlania/ rozsypania substancji chemicznych i usuwać je zgodnie z informacjami zawartymi w Kartach charakterystyki,
- poinformować osoby znajdujące się w pobliżu prowadzonych prac o występujących zagrożeniach związanych z wykonywaną pracą,
- przestrzegać wytycznych zawartych w instrukcjach dotyczących prac szczególnie niebezpiecznych,
- zabezpieczać wszelkie niebezpieczne źródła energii elektrycznej przed rozpoczęciem prac konserwacyjnych, serwisowych, naprawczych, porządkowych itp., które narażałyby na niespodziewane lub nagle uwolnienie energii ze źródeł energii elektrycznej, cieplnej, o charakterze mechanicznym, hydraulicznym, pneumatycznym, grawitacyjnym, chemicznym lub promieniotwórczym. Dodatkowo miejsca te należy odpowiednio oznakować.
- posiadać do wglądu aktualne Karty charakterystyki niebezpiecznych substancji chemicznych używanych w trakcie wykonywania prac,
- zapewnić nieograniczony dostęp do gaśnic, węży, zaworów, hydrantów oraz środków pierwszej pomocy,
- przestrzegać wszystkich zasad związanych z ochroną przeciwpożarową, w szczególności prac związanych z użytkowaniem otwartego ognia lub prac z czynnikami powodującymi zapłon w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo,
- na bieżąco kontrolować stan techniczny wykorzystywanych maszyn, urządzeń, pojazdów drogowych a także posiadać aktualne badania techniczne oraz potwierdzenia posiadania obowiązkowych ubezpieczeń,
- posiadać dokumentację dopuszczenia urządzenia do użytkowania wydane przez UDT wydane przez UDT (dot. m.in. żurawi, dźwigów, wciągników, zawiesi i innych urządzeń podnoszących),
- zlecać prace związane z podłączaniem, sprawdzaniem, konserwacją i naprawą instalacji wyłącznie osobom posiadającym odpowiednie uprawnienia,
- prowadzić prace w sposób bezpieczny, niezagrażający zdrowiu i życiu osobom wykonującym te prace, jak również pracownikom UCMMiT oraz osobom postronnym,
- wyeliminować lub ograniczyć prace negatywnie wpływające na środowisko naturalne,
- korzystać wyłącznie z materiałów, urządzeń, narzędzi posiadających wymagane prawem certyfikaty, aprobaty i atesty potwierdzające ich jakość oraz wymagane parametry techniczne (na żądanie UCMMiT Wykonawca zobowiązany jest przedstawić stosowny dokument, niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania).

Prace nie wymienione w Instrukcji, które zakwalifikowane są do prac szczególnie niebezpiecznych, stwarzających szczególne niebezpieczeństwo wystąpienia pożaru lub awarii należy, przed ich realizacją, zgłaszać 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.



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

Opracował: Lider Procesu / Specjalista ds. bhp	Sprawdził: Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ	Zatwierdził: Dyrektor UCMMiT
Data: 31.05.2021	Data: 02.06.2021	Data: 02/06/2021
Podpis: <i>[Podpis]</i>	Podpis: <i>[Podpis]</i>	Podpis: <i>[Podpis]</i>

mgr Małgorzata Hajdel
Upr. BHP PG 22.09.2011
Upr. P. POZ. SIOPA/11/2017/1/2

Załączniki:

Z1-I6-P1-PR14 Informator dla firm zewnętrznych wykonujących prace dla UCMMiT

Dokumenty związane

1. 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.
2. Komunikaty Zespołu ds. zakażeń szpitalnych oraz sekcji BHP dot. zabezpieczania prac wykonywanych przez firmy zewnętrzne z czasie zagrożenia epidemiologicznego (wirus Sars-CoV-2)
3. F1-P7-PR12.2 Potwierdzenie dezynfekcji sprzętu

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. Dotyczy również prac wykonywanych na terenie Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego zleconych przez UCMMiT, niezależnie od ich rodzaju, zakresu i czasu trwania.

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. 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 czynności/roboty/usługi/ dostawy 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** - zlecenie/polecenie (w dowolnej formie) wykonania prac na terenie UCMMiT.
- 3.7. **Kierownik prac** - osoba ze strony Wykonawcy wyznaczona do kierowania pracownikami oraz nadzoru procesu wykonywanych prac, która jest odpowiedzialna za przestrzegania przepisów BHP i ochrony przeciwpożarowej oraz Instrukcji obowiązujących na terenie UCMMiT.
- 3.8. **Koordinator Prac** - osoba ze strony UCMMiT wyznaczona do koordynowania zleconych prac.



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

3.9. Wykonawcy Kategoria 1 – podmioty wykonujące prace niestwrażające zagrożenia, które nie dotyczą robót budowlanych, przebudowy, rozbudowy, rozbiórki, montażu, usług serwisowych, przeglądów technicznych, dostawy posiłków, dostawy i odbiorze asortymentu do prania.

Do Kategorii 1 należą: usługi doradcze, prace serwisowe drobnego sprzętu administracyjno -biurowego (drukarki, ksero, komputery), oprogramowania, dostawy do Apteki, dostawy podstawowych artykułów biurowych, czystościowych i technicznych, usługi jednostek certyfikujących, usługi pocztowe, kurierskie, odbiory 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 należą one do Kategorii 2).

Praca Wykonawców Kategorii 2 może odbywać się wyłącznie na terenie wyznaczonym, odgradzonym, odpowiednio oznakowanym i zabezpieczonym przed dostępem osób postronnych.

4. Opis postępowania dla pracowników UCMMiT

4.1. Pracownik UCMMiT odpowiedzialny za zawarcie Umowy z Wykonawcą Kategorii 2 zobowiązany jest do przekazania informacji Wykonawcy o wymaganiach w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej obowiązujących na terenie UCMMiT. Wymagania udostępnione są również na stronie www.ucmmiT.gdynia.pl.

4.2. Instrukcja BHP dla wykonawców zewnętrznych (I6-P1-PR14) powinna stanowić integralną część każdej Umowy, na podstawie, których będą wykonywane prace.

4.3. Obowiązek dostarczenia i przekazania do akceptacji, w formie pisemnej, niniejszej Instrukcji spoczywa na pracowniku UCMMiT odpowiedzialnym za zawarcie Umowy (dot. Wykonawcy Kategorii 2).

5. Wymagania ogólne dla Wykonawców

5.1. Wykonawca podpisując niniejszą Instrukcję oświadcza, iż zapoznał się z jej treścią, akceptuje ją oraz zobowiązuje się do jej przestrzegania.

5.2. Niniejsza Instrukcja stanowi integralną część Umowy, na podstawie której będą wykonywane określone prace.

5.3. UCMMiT udostępnia aktualnie obowiązujące wymagania w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy na stronie www.ucmmiT.gdynia.pl. Zmiany w wymaganiach wchodzi w życie oraz obowiązują od dnia zamieszczenia na stronie internetowej i nie wymagają akceptacji Wykonawcy.

5.4. Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco monitorować treść wymagań w w/w serwisie.

5.5. Wykonawca jest zobowiązany, przed rozpoczęciem prac, zapoznać Podwykonawców/ Pracowników z obowiązującymi wymaganiami bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej na terenie UCMMiT oraz zapewnić wśród nich dystrybucję Instrukcji i Informatora.

5.6. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązał Podwykonawców/Pracowników do stosowania się do niniejszej Instrukcji.

5.7. 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 wykonywanych prac. Przedmiotowe zobowiązanie dotyczy także Podwykonawców/ Pracowników. Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczenia stosownych zapisów w umowach zawieranych z Podwykonawcami/ Pracownikami.

5.8. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prace wykonane przez Podwykonawców/ Pracowników oraz za ich czyny i zaniechania, jak za swoje własne.

5.9. Wykonawca oświadcza, iż wszystkie osoby wykonujące prace w jego imieniu, w tym Podwykonawcy posiadają:

- aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania określonych prac,

- zaświadczenia o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępnych/ okresowych),

- udokumentowane zapoznanie z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na terenie UCMMiT.

5.10. Wykonawca jest zobowiązany do bezwzględnego poinformowania UCMMiT o wypadku przy pracy, pożarze, awarii oraz innym zdarzeniu niebezpiecznym. Dodatkowo należy złożyć w formie pisemnej sprawozdanie o zakończeniu postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków lub też innych czynności dotyczących zaistniałego zdarzenia.



**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 wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych na terenie UCMMiT.
- Przestrzegać przepisów oraz zasad z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, w tym zakazu używania otwartego ognia bez zezwolenia.
- 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 i nie utrudniać dostępu do urządzeń gaśniczych oraz okien dla ekip ratowniczych.
- Nie parkować samochodów na drodze pożarowej.
- Korzystać z urządzeń posiadających odpowiednie przeglądy i certyfikaty zgodnie z Instrukcjami obsługi

WAŻNE NUMERY:

CENTRUM POWIADAMIANIA RATUNKOWEGO 112

DYREKTOR UCMMiT (58) 699-85-06

POGOTOWIE RATUNKOWE 999 / 112

SEKCJA BHP (58) 699-84-32

POLICJA 997/ 112

STRAŻ POŻARNA 998/ 112

POGOTOWIE ENERGETYCZNE 991

POGOTOWIE WODNO-KANALIZACYJNE 994

POGOTOWIE GAZOWE 992

25.07.2022

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 i 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.

W przypadku osób wykonujących usługę dla Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, zgodnie z umową przetwarzamy imię i nazwisko oraz kwalifikacje.

Jeśli Pani/Pana danych osobowych nie otrzymaliśmy bezpośrednio od Pani/Pan, to informujemy, że przekazał nam je podmiot, z którym zawieramy umowę, tj. z siedzibą w przy ul.

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.

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 znajdują 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) firmy realizujące usługi związane z użyciem 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.

**WYKAZ OSÓB PERSONELU
WYZNACZONEGO PRZEZ OFERENTA DO WYKONYWANIA ZAMAWIANYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
W RAMACH UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU OFERT NR: 04/ŚZ/UCMMiT/2022**
Wypełnić odrębnie dla każdego laboratorium wyznaczonego do realizacji zamawianych badań

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. / lekarz 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

NIP: 5862111467
REGON: 192953946

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

.....
data i podpis Oferenta

**WYKAZ PODMIOTÓW – LABORATORIÓW MEDYCZNYCH I PUNKTÓW POBRAŃ
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 LUB punktu pobrań w którym wykonywane będą przedmiotowe badania dla UCMMiT	Miejsce - wykonywania przedmiotowych badań (pełen adres podmiotu- laboratorium LUB punktu pobrań)	Numer w rejestrze wojewody 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. podmioty:

- 1) są 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

Strona 1 z 1

.....
 miejscowość , data
 pieczęć firmowa oferenta – nazwa adres

**WYKAZ WYKONANYCH 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 całodobowe			

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)

Załącznik nr 8 do SWKO

**WYKAZ OPROGRAMOWANIA KOMPUTEROWEGO
KTÓRYM DYSPONUJE PRZYJMĄCY 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 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 rozstrzygnięcia kwestii spornych,
- g) wzory protokołów: Przeprowadzenia Testów Weryfikacyjnych, Protokół Odbioru, Protokół Odmowy Odbioru.

.....
Data i podpis Oferenta

Strona 1 z 1

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 PRZYPIISANY PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE	ILOŚĆ WYKONANYCH	CENA JEDNOSTKOWA ZŁ.	WARTOŚĆ ZŁ.	BADANIE OBJĘTE UMOWĄ Z UCMMIT (TAK/NIE)
	2	3	4	5	6	7
1						
	ITD.					

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

