

Znak sprawy: 01/02/2025

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE  
WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ I MIKROBIOLOGICZNEJ**

*Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146).*

**I. Zamawiający**

1. **Nazwa:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II (zwany dalej również jako: „Udzielający Zamówienia);
2. **Adres:** ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa;
3. **Telefon:** 41 38-83-837; email: [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)
4. **Osoba uprawniona do kontaktów:**
  - Naczelną Pielęgniarką – Elżbieta Benben tel (41) 3883801;
  - pracownik DOAT - Joanna Szwarc / Joanna Krzyżińska / Monika Rupniewska - tel (41) 3883837;

**II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej na zlecenie Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II .
2. Kod CPV 71900000-7 – Usługi laboratoryjne.
3. Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy.
4. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**III. POZOSTAŁE INFORMACJE**

1. **Warunki udziału:** w konkursie mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (zwanym dalej: **SWKO**).
2. **Tryb udzielenia zamówienia:** konkurs ofert.
3. **Kryteria oceny ofert:**
  - a) Podstawą wyboru ofert będzie **najniższa cena** spośród badanych nieodrzuconych ofert.
  - b) Pozostałe warunki udziału w konkursie na zasadzie spełnia/ nie spełnia.

4. **Termin składania ofert: 28.02.2025 r. do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego (Sekretariat Dyrektora ZOZ we Włoszczowie) lub listownie na adres:  
**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28, Oferta na konkurs: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej” nie otwierać przed godziną 10:30 w dniu 28.02.2025 roku (liczy się data doręczenia – nie data nadania).**
5. Wypełniony formularz „Oferty” należy złożyć wyłącznie w formie pisemnej (pod rygorem nieważności) razem z wymaganymi dokumentami w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i adresem Oferenta.
6. **Otwarcie ofert: 28 lutego 2025 roku - godzina 10:30** w siedzibie Zamawiającego (Sala Konferencyjna);
7. **Rozstrzygnięcie konkursu:** Informację o rozstrzygnięciu konkursu Zamawiający ogłosi na swojej stronie internetowej.
8. Szczegółowe warunki konkursu ofert i materiały informacyjne o przedmiocie konkursu ofert wraz z załącznikami (w tym obowiązujący formularz oferty) Oferenci mogą pobrać ze strony internetowej udzielającego zamówienia [www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/) lub odebrać w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29 – 100 Włoszczowa w Sekretariacie, w godz. od 7:30 do 15:05.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminów składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu, a także do zmiany SWKO lub ogłoszenia bez podania przyczyn, na każdym jego etapie.
10. Udzielający Zamówienia może unieważnić konkurs, na podstawie art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146*)- w szczególności w przypadku, gdy całkowita wartość oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
11. Oferenci mogą składać skargi i protesty dotyczące konkursu ofert zgodnie z zapisami art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146*).

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE O  
PRZEDMIOCIE KONKURSU OFERT NA:**

**WYKONYWANIE BADAŃ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ I MIKROBIOLOGICZNEJ**

**Termin składania ofert: 28.02.2025 r. do godziny 10:00.**

**SPIS TREŚCI:**

Rozdział I - Warunki szczegółowe konkursu  
Rozdział II - Opis przedmiotu konkursu  
Rozdział III - Wymagania udzielającego zamówienia  
Rozdział IV - Tryb udzielania wyjaśnień  
Rozdział V - Składanie ofert  
Rozdział VI - Otwarcie ofert  
Rozdział VII – Tryb i zakres prac komisji konkursowej  
Rozdział VIII – Środki odwoławcze  
Rozdział IX – Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

**ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznik Nr 1** - Formularz oferty.  
**Załącznik Nr 2** - Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.  
**Załącznik Nr 3** - Aktualny odpis z właściwego rejestru i zaświadczenie o wpisie do CEIDG.  
**Załącznik Nr 4** - Określenie wyposażenia w sprzęt diagnostyczny – z jakiego będzie korzystać Przyjmujący zamówienie.  
**Załącznik Nr 5** - Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych tj. badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych.  
**Załącznik Nr 6** – Wykaz wykonanych usług wraz z referencjami.  
**Załącznik nr 7** – Projekt istotnych postanowień Umowy na wykonywanie badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej oraz projekt Umowy najmu.  
**Załącznik nr 8** – Proponowany plan pracy zapewniający ciągłość badań w okresie przejściowym. Maksymalny czas trwania tego okresu to 2 tygodnie.  
**Załącznik nr 9** – Oświadczenie oferenta, że posiada aktualne ubezpieczenie oc na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 roku (Dz.U. z 2019 r., poz. 866).

## **Rozdział I**

### **Warunki szczegółowe konkursu**

1. W niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert oraz we wszystkich dokumentach z nimi związanych określenia jak niżej:

- 1) Udzielający zamówienia – oznacza Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- 2) Oferta – oznacza zestaw wszystkich załączników, oświadczeń wzorów dokumentów żądanych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert, wypełnionych ściśle z ich wymaganiami i na warunkach tam określonych wraz z proponowaną kwotą należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją należności, złożonych przez oferenta w sposób określony w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert, w wyniku przystąpienia do niniejszego konkursu ofert.
- 3) Szczegółowe warunki konkursu ofert i materiały informacyjne o przedmiocie konkursu ofert - zwane dalej w skrócie: SWKO, oznaczają niniejszy dokument oraz wszystkie załączniki, wzory, formularze i inne dokumenty stanowiące ich integralną całość.

2. Podstawy prawne przeprowadzenia konkursu ofert:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 799),
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146).

## **Rozdział II**

### **Opis przedmiotu konkursu**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje wykonywanie badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej zleconych przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej, należyłą starannością i obowiązującymi przepisami w pomieszczeniach wynajmowanych od Udzielającego zamówienia.
2. W zakresie usług diagnostyki laboratoryjnej wymaganych przez Udzielającego zamówienia mieszczą się:
  - a) Analityka ogólna;
  - b) Biochemia;
  - c) Hematologia;
  - d) Toksykologia i monitorowanie leków;
  - e) Serologia;
  - f) Koagulologia;
  - g) Immunologia;
  - h) Badania immunochemiczne typu HBS, HCV, PSA, HORMONY;



- i) Gazometria;
- j) Bakteriologia.

3. W ramach prowadzenia pracowni mikrobiologicznej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest również do:

- a) monitorowania lekowrażliwości szczepów i identyfikacji mechanizmów oporności,
- b) przedstawienia wyników badań rutynowych i dodatkowych w formie półrocznego lub rocznego raportu zainteresowanym oddziałom szpitala oraz zespołowi kontroli zakażeń szpitalnych,
- c) powiadomienia Udzielającego zamówienia w przypadku izolacji drobnoustrojów z listy tzw. patogenów alarmowych, pojawienia się nowych patogenów, nowych mechanizmów oporności, gwałtownego wzrostu udziału w zakażeniach szczepów izolowanych rutynowo,
- d) współpracy z Zespołem ds. Zakażeń Szpitalnych w zakresie określenia źródeł i dróg przenoszenia się infekcji,
- e) kolekcjonowania szczepów izolowanych w przypadku epidemii szpitalnych w celu przesłania ich do ośrodków referencyjnych i wykonanie dokładniejszych identyfikacji (biotyp, fagoty, genotyp),
- f) mikrobiologicznej kontroli procesów sterylizacji i dezynfekcji,
- g) mikrobiologicznej kontroli personelu (nosicielstwa w zależności od sytuacji epidemiologicznej szpitala),
- h) wytypowania osoby wchodzącej w skład Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych (MIKROBIOLOG).

Z ww. osobą zostanie zawarta odrębna umowa.

- i) wykonywania badań po ekspozycji zawodowej w ciągu 12 godzin.
  - j) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości obowiązującej w podmiotach leczniczych
  - k) Zapewnienia odpowiednich warunków transportu dla materiałów biologicznych, szczególnie wrażliwych na zmianę temperatury np. płyn mózgowo-rdzeniowy.
4. Zakres badań wymaganych przez Udzielającego zamówienia (wskazany w formularzu ofertowym) wykonywany będzie w pomieszczeniach Udzielającego zamówienia z użyciem sprzętu, odczynników i materiałów będących w posiadaniu Przyjmującego zamówienie, a w szczególnych przypadkach w innej lokalizacji lub u podmiotów, z którymi Przyjmujący zamówienie ma zawarte umowy. W przypadku pojawienia się potrzeby wykonania badań nie ujętych w formularzu ofertowym zostanie sporządzony aneks do umowy w którym strony ustalą warunki wykonywania i odpłatności za nowe badania.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług zgodnie ze standardami jakości w zakresie udzielenia świadczeń zdrowotnych określonych na podstawie ustawy z dnia 15.09.2022r., o medycynie laboratoryjnej. (Dz.U. 2023,poz.2125).
6. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje spełnienie wymagań dla pomieszczeń, w których będą wykonywane badania oraz posiadanego sprzętu i aparatury określonych przez

Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia oraz inne przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania zamkniętego systemu pobrań.
8. Udzielający Zamówienia, będzie dostarczał materiał do badań z oddziałów szpitalnych codziennie w dni robocze w godzinach 7.00 – 9.00. Wydawanie wyników badań odbywać się będzie w punkcie zlokalizowanym przy laboratorium.
9. Przyjmujący Zamówienie zapewni całodobową gotowość do wykonywania badań przez 7 dni w tygodniu w tym w niedzielę i święta.
10. Czas wykonania usług laboratoryjnych ustalony jest wg obowiązujących standardów.
11. Badania w trybie „cito” zlecane będą w trybie ciągłym 24 h/ na dobę. Czas wykonywania badań w trybie „cito” ustalony jest dla poszczególnych badań z zakresu: Biochemii do 1,5 godziny, Analityki Ogólnej (mocz, rotawirusy, krew utajniona) – do 20 minut, Hematologii do 20 minut, Koagulologii do 1 godziny, Serologii do 1 godziny, Gazometrii – do 15 minut, Toksykologii- panel narkotyków w moczu do 20 minut.
12. Dostępność badań w kierunku zatrucia grzybami – 24h na dobę w okresie 01. 06 – 30.10.-
13. Szczegółowe warunki najmu pomieszczeń zostały określone w projekcie umowy najmu stanowiącym załącznik do niniejszego SWKO.
14. Badania zostaną wykonane na podstawie skierowania przesłanego w formie elektronicznej, wystawionego przez lekarzy udzielających świadczeń medycznych u Udzielającego Zamówienia lub w przypadku awarii systemu w wersji papierowej. Aktualny wykaz uprawnionych do wystawiania skierowań Udzielający zamówienia przedstawi w dniu podpisania umowy i będzie on aktualizowany.
15. Badania, będące przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego.
16. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje wystarczającą ilością personelu koniecznego do realizacji Umowy. W celu zapewnienia ciągłości autoryzacji wyników w ciągu doby, zapewnia odpowiednią ilość diagnostów laboratoryjnych.
17. Wykaz personelu wykonującego badania stanowi Załącznik Nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
18. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do przesyłania skierowań drogą elektroniczną w standardzie HL7.
19. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia analizy niezgodności błędów przedlaboratoryjnych i przesyłania Udzielającemu Zamówienia miesięcznych raportów.
20. Przyjmujący zamówienie przedstawi procedury pobierania materiału do badań laboratoryjnych oraz informować będzie o ich uaktualnieniu.
21. W ramach przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie będzie zobligowany do wykonania integracji systemu LIS (systemu laboratoryjnego) z systemem klasy HIS Eskulap produkcji Nexus Polska Sp. z o.o. eksploatowanym u Udzielającego Zamówienia, który został wdrożony i jest obecnie serwisowany przez ww. firmę. Specyfikacja techniczna oraz zakres integracji muszą spełniać następujące minimalne wymagania:
  1. Specyfikacja techniczna:

- a) Wymiana danych musi się odbywać w czasie rzeczywistym.
- b) Zamawiający dopuszcza każdy z wariantów wymiany danych tj. bezpośrednio na bazie danych, przy wykorzystaniu standardu HL-7 lub przy wykorzystaniu standardu DICOM.
- c) Zgodnie z posiadanymi informacjami w celu realizacji integracji system Eskulap jest w stanie przekazać (np. komunikatem HL7 lub w liście roboczej) do każdego zlecenia unikalne ID badania z wykorzystaniem, którego możliwa będzie dalej identyfikacja tego badania w obydwu systemach.

2. Zakres wymiany danych pomiędzy systemami Eskulap i LIS:

- a) Każde skierowanie (zlecenie na badanie) dotyczące pacjentów przebywających na oddziale lub w poradni wysłane z modułu Dokumentacja Medyczna systemu Eskulap trafi do systemu LIS.
- b) Po wykonaniu badania wynik zwrótnie wraca do systemu Eskulap i następuje zapisanie ich w bazie danych systemu HIS.

3. Serwisowany system LIS będzie systemem podrzędnym w stosunku do systemu HIS. System HIS będzie systemem nadrzędnym. Zamawiający zastrzega, że we wszystkich kwestiach spornych mogących wyniknąć pomiędzy Wykonawcą a dostawcą HIS obowiązek dokonania niezbędnych zmian w oprogramowaniu umożliwiających poprawną integrację będzie spoczywał na Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca z przyczyn technicznych lub innych nie będzie w stanie zaimplementować w oferowanym przez siebie oprogramowaniu niezbędnych zmian, zostanie zobligowany do pokrycia kosztów wykonania niezbędnych modyfikacji przez dostawcę systemu HIS w ramach przedmiotu zamówienia.

- 22. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia oryginałów badań opatrzonych podpisem i pieczęcią diagnosty wykonującego badanie niezwłocznie po wykonaniu badania.
- 23. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu Zamówienia w razie konieczności sprzętu komputerowego, będącego bramką, łącznie z konfiguracją oprogramowania na nim zainstalowanego w formie użyczenia na czas trwania umowy.
- 24. W przypadku przesyłania danych poprzez sieć internet należy skonfigurować kanał VPN do bezpiecznej wymiany danych pomiędzy Udzielającym Zamówienia, a Przyjmującym Zamówienie.
- 25. Skonfigurowanie tunelu VPN należy do Przyjmującego Zamówienie.
- 26. Koszty związane z dostawą i zwrotem sprzętu leżą po stronie Przyjmującego Zamówienie.
- 27. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 28. Kod CPV 71900000-7 – Usługi laboratoryjne.
- 29. Udzielający Zamówienia wymaga, aby Przyjmujący Zamówienie zapewnił kadrę o kwalifikacjach niezbędnych do nadzoru i prowadzenia Banku Krwi.
- 30. Nadzór i prowadzenie Banku Krwi uregulowane zostanie odrębną umową.

### Rozdział III

#### Wymagania Udzielającego zamówienia

1. Warunkiem ubiegania się oferenta o udzielenie zamówienia jest przedstawienie oferty, zgodnie z wymaganiami Udzielającego Zamówienia określonymi w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu Ofert.
2. Udzielający Zamówienia oceni spełnienie powyższych wymogów poprzez analizę dokumentów przedstawionych przez oferenta. Oceny, o której mowa dokonuje komisja konkursowa.
3. Udzielający zamówienia wymaga, aby każdy z oferentów złożył dokumenty stanowiące Załączniki Nr 1 - 9 niniejszych Szczegółowych warunków konkursu Ofert.
4. Dokumenty stanowiące Załączniki Nr 1 - 9 powinny zostać złożone przez oferenta bez wyjątku oraz bez dokonywania w nich zmian.
5. Dokumenty stanowiące Załączniki Nr 1 - 9 mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Dokumenty stanowiące Załączniki Nr 1- 9 należy opatrzyć podpisem oraz pieczęcią imienną upoważnionej osoby celem jej identyfikacji z zastrzeżeniem, iż kserokopie powinny zawierać poświadczenie „za zgodność z oryginałem”.
6. Udzielający zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
7. Udzielający zamówienie stwierdza, iż czas trwania Umowy na wykonywanie badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej to okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy.
8. Składana oferta dotyczy wykonywania badań w trybie ciągłym przez 24 godz. w dni robocze i wolne z uwzględnieniem podziału na badania planowe oraz pilne (cito). Za „Chwilę otrzymania danych” Strony rozumieją datę i godzinę zleconego badania w systemie HIS i dostarczenia próbek.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania pełnej integracji z systemem informatycznym Udzielającego Zamówienia (System szpitalny ESKULAP), konfiguracji systemów i przeprowadzenia testów powdrożeniowych (instalacja i uruchomienie usługi) - na koszt własny w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie od daty zawarcia Umowy.
10. Poszczególne badania i ilości wskazane w formularzu oferty, zostały oszacowane i odpowiednio przeliczone do okresu trwania Umowy - na podstawie wykonania za 2024 rok. Przedmiotowe ilości stanowią podstawę do porównania ofert. Jednakże wartość ta w trakcie realizacji Umowy uzależniona będzie od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienie i nie należy jej traktować jako ilości, które faktycznie zostaną zlecone Przyjmującemu zamówienie.

## Rozdział IV

### Tryb udzielania wyjaśnień

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie wątpliwości związanych z treścią Szczegółowych warunków konkursu Ofert, sposobem przygotowania oferty, itp., kierując swoje pytania pisemnie listem lub emailiem na adres: [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)
2. Udzielający Zamówienia niezwłocznie odpowie na zadane pytania, pod warunkiem, że otrzyma je najpóźniej na 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert. Treść pytań i odpowiedzi udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej [www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/) bez wskazania źródła zapytania.

## Rozdział V

### Składanie Ofert

1. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami i załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, zgodnie ze wzorem przekazanym przez Udzielającego Zamówienia wraz ze Szczegółowymi warunkami konkursu Ofert.
2. Oferta powinna być podpisana przez oferenta lub osobę przez niego upoważnioną. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
3. Koperta, w której zostanie złożona oferta winna być opatrzona danymi oferenta (nazwę i adres Oferenta) oraz oznakowana w następujący sposób: **Oferta na konkurs: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej** nie otwierać przed godziną 10:30 w dniu 28 lutego 2025 roku.
4. Oferta powinna zostać złożona Udzielającemu Zamówienia na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
5. **Nieprzekraczalny termin złożenia oferty: 28 luty 2025 r. godz. 10:00. (data wpływu)**
6. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
9. W celu dokonania zmian lub poprawek Oferent może wycofać złożoną wcześniej ofertę i złożyć nową pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu składania ofert.
10. Osobą upoważnioną do kontaktów z oferentami jest:
  - **Naczelną Pielęgniarką – Elżbieta Benben tel (41) 3883801;**
  - **pracownik DOAT - Joanna Szwarc / Joanna Krzyżińska / Monika Rupniewska tel (41) 3883837;**

## **Rozdział VI**

### **Otwarcie Ofert**

1. Złożone oferty zostaną otwarte publicznie (część jawna) w dniu 28 lutego 2025 r. o godz. 10:30 w siedzibie Udzielającego Zamówienia: Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Żeromskiego 28, 29 – 100 Włoszczowa - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, sala Konferencyjna.
2. Oferenci mogą być obecni przy otwarciu ofert.
3. W trakcie części jawnej komisja konkursowa:
  - 1) stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otworzy koperty z ofertami.
4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności, określonych w ust. 3.
5. Udzielający Zamówienia niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej. Oferent wybrany w drodze konkursu zostanie powiadomiony ponadto pisemnie.
6. Podstawą wyboru ofert będzie najniższa cena spośród badanych nieodrzuconych ofert. Pozostałe warunki udziału na zasadzie spełnia/ nie spełnia.
7. Informacja o wyniku konkursu zostanie też umieszczona na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia [www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/) i tablicy ogłoszeń.
8. Udzielający Zamówienia podpisze Umowę z oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę w terminie przez siebie wskazanym, nie krótszym niż 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## **Rozdział VII**

### **TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Szpitala.
2. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.
3. Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej. Oferenci mogą być obecni na części jawnej.
4. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:
  - a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - b) Otwiera koperty z ofertami;
  - c) Podaje informacje dotyczące cen ofert.
5. Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia, bez udziału Oferentów, dokonuje następujących czynności:
  - a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
  - b) Odrzuca oferty:
    - 1) nieodpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
    - 2) złożone po terminie;



- 3) zawierające nieprawdziwe informacje;
  - 4) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego wynagrodzenia za realizację umowy,
  - 5) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - 6) jeżeli Zamawiający posiada wiedzę o uprzednim, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązaniu z Oferentem umowy o świadczenie usług zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie,
  - 7) jeśli Oferent nie uzupełnił dokumentów w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia terminie,
  - 8) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz złożona oferta nie spełnia warunków określonych w SWKO.
6. Zastrzega się możliwość prowadzenia negocjacji stawek za świadczenie usług medycznych.
7. Komisja zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty.
8. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie.

## **Rozdział VIII**

### **Środki odwoławcze**

Środki odwoławcze przysługujące Oferentom są określone w art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1. i ust. 2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146*), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Wojewódzkiego Funduszu sprawuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.

## **Rozdział IX**

### **KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa, tel./fax (41) 388 38 37/ (041) 388 38 77, e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl;**

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej” znak sprawy 01/02/2025**, prowadzonym w trybie konkursu ofert;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest związany z udziałem w konkursie ofert; konsekwencją niepodania określonych danych jest brak możliwości weryfikacji oferty;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu



ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Zatwierdził:

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie

*Rafał Krupa*

*E. Benbow*

## OFERTA

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....

.....

Adres: .....

.....

Nr telefonu: ..... Nr faksu:.....

Adres poczty elektronicznej: .....

## O F E R T A

Nawiązując do ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II konkursu ofert na: **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej** oferujemy realizację badań, będących przedmiotem konkursu za cenę:

Całkowita wartość:

.....netto, VAT.....%, .....brutto

## Formularz cenowy do oferty

Lp.	Symbol	Nazwa badania	Ilość badań	Oferowana cena brutto	
				jednostko wa	łączna
1	2	3	4	5	6 = (4x5 )
1		Albumina	400		
2		ACTH	6		
3		ALT	17000		
4		AFP	400		

5		Amanityna w moczu ilościowo	5		
6		Amylaza	4000		
7		Amylaza w moczu	2500		
8		AMH	6		
9		Androstendion	4		
10		Antybiogram	1200		
11		Antybiogram automatyczny	2000		
12		Antybiogram MIC	400		
13		Antykoagulant toczniowy	100		
14		anty - CCP	1500		
15		anty - TG	160		
16		anty – TPO	300		
17		-Antytrombina III, aktywność	5		
18		APTT	12500		
19		AFP	290		
20		ASO, ilościowo	100		
21		Aspirat z oskrzeli posiew (bad. bakter.)	150		
22		Aspergillus-antygen krążący	3		
23		AST	13500		
24		Badanie epidemiologiczne	200		
25		Bąblowica IgG	6		
26		Bąblowica IgM	6		
27		Benzodiazepiny w moczu	2		
28		Beta - HCG	200		

29		-Beta-2-mikroglobulina	3		
30		BNP	4		
31		Białko całkowite	1850		
32		Białko C, aktywność	10		
33		Białko S wolne	10		
34		Białko Bence, a -Jonesa w moczu	10		
35		Białko w DZM	120		
36		Bilirubina całkowita	7100		
37		Bilirubina wolna	5		
38		Bilirubina związana (bezpośrednia)	40		
39		Bolerioza IgG	250		
40		Bolerioza IgG met. western - blot	40		
41		Bolerioza IgM	150		
42		Bolerioza IgM met. western - blot	36		
43		CA 125	200		
44		CA 15-3	150		
45		CA 19-9	470		
46		CEA	560		
47		Chlamydia pneumoniae IgG	3		
48		Chlamydia pneumoniae IgM	10		
49		Chlamydia trachomatis IgA	3		
50		Chlamydia trachomatis IgG	45		
51		Chlamydia trachomatis IgM	60		
52		Chlorki	120		

53		Cholesterol całkowity	900		
54		Cholesterol LDL	20		
55		Cholesterol HDL	30		
56		CK	3000		
57		Cholinoesteraza	6		
58		Chromogranina A	3		
59		Choroba kociego pazura	3		
60		CK - MB, aktywność	3100		
61		Clostridium difficile, toksyna A/B w kale	350		
62		CI inhibitor, stężenie	3		
63		CMV (Cytomegalovirus) IgG	100		
64		CMV (Cytomegalovirus) IgM	100		
65		CMV IgG, awidność	25		
66		C - peptyd	40		
67		CRP, ilościowo	38600		
68		Cynk ilościowo	3		
69		Cytologia cienkowsarstwowa	120		
70		Czynnik V Leiden	3		
71		D - dimer, ilościowo	8800		
72		Dehydrogenaza mleczanowa	600		
73		DHEA - SO4	2		
74		DHEA	30		
75		Dopełniacz całkowita aktywnośćCH50	3		
76		Dopełniacz, składowa C-3c	250		

77		Dopełniacz, składowa C-4	250		
78		EBV (Epstein-Barr virus) IgG	35		
79		EBV (Epstein-Barr virus) IgM	125		
80		EBV DNA (Epstein-Barr virus) ilościowo	3		
81		Elastaza trzustkowa w kale	3		
82		Elektrolity (Na, K)	49000		
83		Estradiol	50		
84		Etanol, ilościowo	2000		
85		Ferrytyna	440		
86		Fibrynogen	550		
87		Fosfataza kwaśna	15		
88		Fosfataza kwaśna sterczowa	3		
89		Fosfataza zasadowa	980		
90		Fosfataza zasadowa izoenzym kostny	9		
91		Fosfor nieorganiczny	380		
92		FSH	30		
93		FT3	1200		
94		FT4	2100		
95		Gazometria podstawowa (pH, pCO2, pO2)	6000		
96		Gastryna	2		
97		GGTP	1850		
98		Glukoza	34000		
99		Grupa krwi	3900		
100		Gruźlica T-SPOT	20		

101		Grypa typ A i B antygeny	250		
102		Giardia lamblia IgM i IgG w surowicy, met,IIF	30		
103		Gruźlica (Mycobacterium tuberculosis complex)DNA, z określ. wrażliwości na rifampicynę	10		
104		HAV przeciwciała całkowite	30		
105		HAV przeciwciała IgM	9		
106		HBe przeciwciała	8		
107		HBc przeciwciała całkowite	35		
108		HBs antygen	300		
109		HBs przeciwciała	90		
110		HCG wolna podjednostka beta	10		
111		HCV przeciwciała	2350		
112		HCV RNA met.real time RT-PCR, ilościowo	6		
113		HCV RNA met.real time RT-PCR, jakościowo	6		
114		HE4	30		
115		Helicobacter pylori IgG	6		
116		Helicobacter pylori w kale	330		
117		Helicobacter pylori w kale antygen	35		
118		Hemoglobina glikowana	3000		
119		HIV Ag/Ab (Combo)	400		
120		HLA-B27	300		
121		HPV DNA HR,14 typów	90		
122		Homocysteina	2		
123		17-hydroksyprogesteron	20		

124		IgA	20		
125		Insulina	15		
126		Insulina po obciążeniu	2		
127		IgE całkowite	120		
128		IgE sp. K82- latex	2		
129		IgE sp. F79- gluten	3		
130		IgG	30		
131		IgM	30		
132		IgG 4	4		
133		INR (koagulologia)	16000		
134		Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA	10		
135		Immunofiksacja ( A, G, M,kap,lam)	460		
136		Immunofiksacja( A, G, M,kap,lam) w moczu	3		
137		Interleukina 6	50		
138		Kalcytonina	3		
139		Kał - badanie ogólne	100		
140		Kał - G. lamblia met. ELISA	20		
141		Kał - krew utajona (bez diety)	900		
142		Kał - pasożyty	900		
143		Kał – rota, adenowirusy	370		
144		Kał – norowirusy	10		
145		Kał posiew (bad. bakter.)	20		
146		Kał w kierunku Campylobacter, /Yersinia	10		



147		Kalprotektyna w kale	30		
148		Karboksyhemoglobina, ilościowo	20		
149		Kiła ( Treponema palidum), testy potwierdzenia ( FTA, TPHA, VDRL, FTA, ABS)	15		
150		Kiła ( przeciwciała IgG/IgM)	240		
151		Kortyzol	25		
152		Kreatynina	47300		
153		Krew posiew (bad. bakter.)	800		
154		Krew posiew beztlenowy (bad. bakter.)	800		
155		Krew pediatryczna posiew (bad. bakter.)	8		
156		Krioglobuliny	150		
157		Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	20		
158		Krztusiec (IgM)	3		
159		Kwas foliowy	1300		
160		Kwas 5-hudroksyindolooctowy	3		
161		Kwas moczowy	8400		
162		Kwas walproinowy, ilościowo	3		
163		Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo	6		
164		Legionella pneumophila,antygen	15		
165		Leukocytoza	5		
166		LH	20		
167		Lipaza	300		
168		Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	10000		
169		Lipoproteina Lp(a)	6		
170		łuszczyca	30		

171		Magnez	420		
172		Materiał śródoperacyjny (bad. Bakt, tlenowe i beztlenowe)	30		
173		Metoksykatecholaminy	3		
174		Miedź ilościowo	6		
175		Mielogram	5		
176		Mleczany, ilościowo	15		
177		Mocz - badanie ogólne	28000		
178		Mocz badanie osadu	27000		
179		Mocz posiew (bad. bakter.)	3000		
180		Mocznik	22500		
181		Mononukleozę zakaźną, jakościowo	20		
182		Morfologia krwi (pełna)	53000		
183		Morfologia krwi (podstawowa)	3800		
184		Mutacja 20210 G-A genu protrombiny	3		
185		Mycoplasma pneumoniae - test przesiewowy	150		
186		Mycoplasma pneumoniae IgG	3		
187		Mycoplasma pneumoniae IgM	130		
188		Mykogram	30		
189		NT pro-BNP	270		
190		Narkotyki panel w moczu, jakościowo	100		
191		OB.	12000		
192		Odczyn Waalera - Rosego	30		
193		Odra IgM	4		
194		Owsiki (wymaz parazytologiczny)	20		

195		OGTT w ciąży	70		
196		Panel alergenów - mieszany	30		
197		Panel alergenów pokarmowych	6		
198		Panel alergenów oddechowych	6		
199		Panel wątrobowy pełny	25		
200		Panel wątrobowy specjalistyczny	2		
201		Parathormon	60		
202		Parwovirus IgG	3		
203		Parwovirus Ig M	3		
204		P/c. odpornościowe (dawniej t. Coombsa)	60		
205		P/c o. receptorom acetylocholiny	6		
206		P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	40		
207		P/c. p. czynnikowi wew. Castle, a i kom. Okładzinowym żołądka met. IIF	15		
208		P/c. p beta-2-glikoproteinie I w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	100		
209		P/c. p beta-2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA	10		
210		P/c. p beta-2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA	10		
211		P/c. p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty-GAD) IgG-ilościowo	6		
212		P/c p. endomysium w klasie IgA	3		
213		P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	3		
214		P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgA met. IIF	2		

215		P/c. p. kardiolipinie w kl. IgM met. ELISA	10		
216		P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	100		
217		P/c p. mieloperoksydazie i proteinazie 3 met. immunoblot	30		
218		P/c p. mieloperoksydazie w kl. IgG met. Elisa	100		
219		P/c p. mięśniom gładkim (ASMA)	3		
220		P/c p. mitochondrialne (AMA)	3		
221		P/c p. proteinazie 3 met. w kl. IgG met. Elisa	100		
222		P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty - tGT) w kl. IgA met. ELISA	20		
223		P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty - tGT) w kl. IgG met. ELISA	6		
224		P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty - tGT) w kl. IgG i IgA met. ELISA	18		
225		P./c przeciwko glistnicy IgG	30		
226		P/c. p.receptorom TSH	36		
227		P/c. p. Saccharomyces cerevisiae	2		
228		Plwocina posiew (bada. bakter.)	300		
229		Płyn mózgowo - rdzeniowy - badanie ogólne	10		
230		Płyn mózgowo - rdzeniowy posiew (bad. bakter.)	15		
231		Płyn z jamy ciała - badanie ogólne	150		
232		Płyn z jamy ciała posiew (bad. bakter.)	60		
233		Płyn z jamy ciała beztlenowy	20		
234		Płytki krwi	12		
235		Płytki krwi metoda automatyczna	90		
236		Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe (BAL)	130		

237		Punktat – posiew, bad bakt.	50		
238		Posiew kału w kierunku Salmonella./Shigella	50		
239		Posiew kału w kierunku Campylobacter	5		
240		Posiew w kierunku Yersinia enterocolitica	3		
241		Posiew końcówki cewnika naczyniowego	20		
242		Potas	100		
243		PPJ ds. DNA met. IF	30		
244		PPJ (ANA 1) met. IIF, test przesiewowy	6		
245		PPJ (ANA2) met. IIF i DID ENA screening	430		
246		PPJ (ANA 3)met. Immunobiot (16 antygenów)	60		
247		PPJ (ANA 4) met. IIF i immunoblot(16 antygenów)	300		
248		PPJ panel MYOSITIS met. immunoblot	5		
249		PPJ panel sklerodermii met immunoblot	2		
250		Progesteron	6		
251		Prolaktyna	50		
252		Prokalcytonina, ilościowo	1200		
253		Proteinogram	2200		
254		Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	1500		
255		Próba zgodności serologicznej 1 jednostka	350		
256		Próba zgodności serologicznej 2 jednostki	1000		
257		Próba zgodności serologicznej 3 jednostki	240		
258		Próba zgodności serologicznej 4 jednostki	10		
259		Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL)	1800		
260		PSA całkowity	4900		

261		PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)	150		
262		PSA wolny	20		
263		Quantiferon	60		
264		Retikulocyty	650		
265		Retikulocyty-analiza parametrów metoda automatyczną	25		
266		RF, ilościowo	2100		
267		ROMA (Ca125+HE4+ROMA)	200		
268		Ropa posiew (bad. bakter.)	160		
269		Ropa posiew beztlenowy (bad. bakter.)	40		
270		Rotawirusy w kale	3		
271		Rozmaz krwi (manualnie)	100		
272		Różyczka (Rubella virus) IgG	180		
273		Różyczka (Rubella virus) IgM	180		
274		SHBG	5		
275		Sporal S	50		
276		TBE ( wirus kleszczowego zapalenia mózgu)	3		
277		Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1 i 2h)	100		
278		Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 2h)	400		
279		Testosteron	80		
280		Testosteron wolny	8		
281		TIBC	850		
282		Toksoplazmoza gondii IgG	180		
283		Toksoplazmoza gondii IgM	180		
284		Toksoplazma gondii IgG awidność	3		

285		Transferyna	20		
286		Tryptaza	2		
287		Toksokaroza IgG	3		
288		Troponina T	9600		
289		Trójglicerydy	200		
290		Tyreoglobulina	3		
291		T3	10		
292		T4	10		
293		TSH	12900		
294		Wapń całkowity	2600		
295		Wapń zjonizowany	600		
296		Wapń w DZM	20		
297		Weryfikacja - białko w moczu	500		
298		Weryfikacja glukoza w moczu	500		
299		Witamina B12	1500		
300		Witamina D3 metabolit 1,25	20		
301		Witamina D metabolit 25	1200		
302		Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu	30		
303		Wydzielina z dróg oddechowych posiew (bad. bakter.)	10		
304		Wymaz z gardła/ migdałków w kierunku streptokok i paciorkowców beta hemolizujących gr.A,C,G.)	300		
305		Wymaz z odbytu w kierunku KPC	1200		
306		Wymaz z owrzodzenia	160		
307		Wymaz z rany (bad. bakter.)	280		

308		Wymaz z rany beztlenowo (bad. bakter.)	10		
309		Wymaz z ucha (bad. bakter.)	70		
310		Wymaz ze zmian skórnych (bad. bakter.)	200		
311		Yersinia enterocolitica i pseudotuberculosis IgG met. Elisa	5		
312		Yersinia enterocolitica i pseudotuberculosis IgM met. Elisa	5		
313		Żelazo	6200		
314		Badanie w kierunku zatrucia grzybami: treść żołądkowa kał	50		
315		P/c przeciw akwaporyjnie 4 met. IIF	5		
316		Przeciwciała przeciw receptorowi NMDA	5		
317		Infekcje dróg oddechowych, identyfikacja 23 patogenów (bakterie, wirusy), met. PCR	5		
318		Infekcje dróg oddechowych, identyfikacja 34 patogenów (bakterie, wirusy) oraz genetycznych czynników warunkujących antybiotykooporność, met. PCR	5		
319		Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, identyfikacja 14 patogenów (wirusy, bakterie, grzyby), met. PCR	5		
320		Posiew krwi, identyfikacja bakterii, drożdżaków oraz genetycznych czynników warunkujących antybiotykooporność, met. PCR	5		
321		Infekcje układu pokarmowego, identyfikacja 22 patogeny (bakterie, wirusy, pasożyty), met. PCR	5		
322		Panel met. PCR infekcje kości i stawów – 39 oznaczeń (bakterie, drożdżaki, mechanizmy antybiotykoodporności)	5		
X	XXX	RAZEM	XXX	XXX	



Całkowita wartość jest wartością szacunkową wyliczaną na podstawie ilości badań wskazanych w konkursie ofert. Rozliczenia między Stronami będą dokonywane na zasadach określonych w projekcie Umowy załączonym do konkursu ofert, a wartość Umowy uzależniona będzie od iloczynu ilości i ceny jednostkowej za badanie. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Udzielającego Zamówienia w przypadku, gdy całkowita wartość podana w ofercie będzie wyższa niż wartość końcowa Umowy.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu." \*\*\*

\*\*\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – przekreśla treść oświadczenia.

.....

/miejscowość i data oraz podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela Oferenta/

Całkowita wartość jest wartością szacunkową wyliczaną na podstawie ilości badań wskazanych w konkursie ofert. Rozliczenia między Stronami będą dokonywane na zasadach określonych w projekcie Umowy załączonym do konkursu ofert, a wartość Umowy uzależniona będzie od iloczynu ilości i ceny jednostkowej za badanie. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Udzielającego Zamówienia w przypadku, gdy całkowita wartość podana w ofercie będzie wyższa niż wartość końcowa Umowy.

*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu." \*\*\**

**\*\*\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – przekreśla treść oświadczenia.**

.....

/miejscowość i data oraz podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela Oferenta/

OŚWIADCZENIE

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma):

.....  
.....

Adres: .....  
.....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu ofert i akceptuję je bez żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni.
4. Oświadczam, że akceptuję załączone wzory Umowy i w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania Umów na warunkach określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert i w mojej ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....

/miejscowość i data oraz podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Oferenta/

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....  
.....

Adres: .....  
.....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

W załączeniu przedkładam aktualny odpis właściwego rejestru i zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (ew. kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

.....

/miejscowość i data oraz podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela Oferenta/

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma):.....  
.....

Adres: .....  
.....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Sprzęt diagnostyczny z jakiego będziemy korzystać podczas realizacji umowy to:

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

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....  
.....

Adres: .....  
.....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

W załączeniu przedkładam wykaz osób i ich kwalifikacji, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych tj. badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej. (Kserokopia dyplomu prawa wykonywania zawodu oraz kserokopia dyplomu uzyskania odpowiedniej specjalizacji potwierdzona za zgodność z oryginałem).

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....  
.....

Adres: .....  
.....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

W załączeniu przedkładam wykaz min. 3 wykonanych lub wykonywanych usług tj. badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia konkursu ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot konkursu z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie.

**Projekt istotnych postanowień Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
zawarta w dniu:..... we Włoszczowie

pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II,**  
ul. Żeromskiego 28 działającym jako Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,  
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Kielcach pod numerem KRS 0000057160, NIP 656-  
18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

- **Dyrektora – Rafała Krupę,**

- **przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Krystyny Banackowskiej,**  
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

...

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie postanowień art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,  
po przeprowadzeniu konkursu ofert zawarta zostaje Umowa o następującej treści.

## **§1**

### **Przedmiot Umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje wykonywanie badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej, należytą starannością i obowiązującymi przepisami.
2. W zakresie usług diagnostyki laboratoryjnej wymaganych przez Udzielającego zamówienia mieszczą się:
  - a) Analityka ogólna;
  - b) Biochemia;
  - c) Hematologia;
  - d) Toksykologia i monitorowanie leków;
  - e) Serologia;
  - f) Koagulologia;
  - g) Immunologia;
  - h) Badania immunochemiczne typu HBS, HCV, PSA, HORMONY;
  - i) Gazometria;
  - j) Bakteriologia.
3. W ramach prowadzenia pracowni mikrobiologicznej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest również do:
  - a) monitorowania lekowrażliwości szczepów i identyfikacji mechanizmów oporności,

- b) przedstawienia wyników badań rutynowych i dodatkowych w formie półrocznego lub rocznego raportu zainteresowanym oddziałom szpitala oraz zespołowi kontroli zakażeń szpitalnych,
  - c) powiadomienia Udzielającego Zamówienia w przypadku izolacji drobnoustrojów z listy tzw. patogenów alarmowych, pojawienia się nowych patogenów, nowych mechanizmów oporności, gwałtownego wzrostu udziału w zakażeniach szczepów izolowanych rutynowo,
  - d) współpracy z Zespołem ds. Zakażeń Szpitalnych w zakresie określenia źródeł i dróg przenoszenia się infekcji,
  - e) kolekcjonowania szczepów izolowanych w przypadku epidemii szpitalnych w celu przesłania ich do ośrodków referencyjnych i wykonanie dokładniejszych identyfikacji (biotyp, fagoty, genotyp),
  - f) mikrobiologicznej kontroli procesów sterylizacji i dezynfekcji,
  - g) mikrobiologicznej kontroli personelu (nosicielstwa w zależności od sytuacji epidemiologicznej szpitala),
  - h) wytypowania osoby wchodzącej w skład Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych (MIKROBIOLOG),  
Z ww. osobą zostanie zawarta odrębna umowa,
  - i) wykonywania badań po ekspozycji zawodowej w ciągu 12 godzin,
  - j) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości obowiązującej w zakładach opieki zdrowotnej.
4. Zakres badań wymaganych przez Udzielającego zamówienia (wskazany w formularzu ofertowym) wykonywany będzie w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia , udostępnionych na podstawie umowy najmu, z użyciem sprzętu, odczynników i materiałów będących w posiadaniu Przyjmującego Zamówienie, a w szczególnych przypadkach w innej lokalizacji lub u podmiotów, z którymi Przyjmujący Zamówienie ma zawarte umowy. W przypadku pojawienia się potrzeby wykonania badań nie ujętych w formularzu ofertowym zostanie sporządzony aneks do umowy w którym strony ustalą warunki wykonywania i odpłatności za nowe badania.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług zgodnie ze standardami jakości w zakresie udzielenia świadczeń zdrowotnych określonych na podstawie ustawy z dnia 15.09.2022r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 2125 ).
6. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje spełnienie wymagań dla pomieszczeń, w których będą wykonywane badania oraz posiadanego sprzętu i aparatury określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia oraz inne przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do stosowania zamkniętego systemu pobrań.
8. Udzielający Zamówienia, będzie dostarczał materiał do badań z oddziałów szpitalnych codziennie w dni robocze w godzinach 7.00 – 9.00. Wydawanie wyników badań odbywać się będzie w punkcie zlokalizowanym przy laboratorium.



9. Przyjmujący Zamówienie zapewni całodobową gotowość do wykonywania badań przez 7 dni w tygodniu w tym w niedzielę i święta.
10. Badania w trybie „cito” zlecane będą w trybie ciągłym 24/na dobę.
11. Dostępność badań w kierunku zatrucia grzybami – 24h na dobę w okresie 01. 06 – 30.10.÷
12. Badania zostaną wykonane na podstawie skierowania przesłanego w formie elektronicznej, wystawionego przez lekarzy udzielających świadczeń medycznych u Udzielającego Zamówienia lub w przypadku awarii systemu w wersji papierowej. Aktualny wykaz uprawnionych do wystawiania skierowań Udzielający Zamówienia przedstawi w dniu podpisania Umowy i będzie on aktualizowany.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia analizy niezgodności błędów przedlaboratoryjnych i przesyłania Udzielającemu Zamówienia miesięcznych raportów.
14. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do przesyłania skierowań drogą elektroniczną w standardzie HL7.
15. Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący Zamówienie zapewnił kadrę o kwalifikacjach niezbędnych do nadzoru i prowadzenia Banku Krwi.
16. Nadzór i prowadzenie Banku Krwi uregulowane zostanie odrębna umową.
17. Koszty błędów laboratoryjnych ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## §2

### Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przesyłania wyników badań, o których mowa w § 1 przy użyciu łącza teleinformatycznego.
2. Badania wykonywane będą przez:
  - 1) osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie,
  - 2) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami,
  - 3) z zachowaniem należytej staranności.
3. Badania będą wykonywane i udostępniane w Udzielającemu Zmówienie w terminie:
  - 1) badania planowe - wg obowiązujących standardów,
  - 2) Badania w trybie „cito” - czas wykonywania badań w trybie „cito” ustalony jest dla poszczególnych badań z zakresu: Biochemii do 1,5 godziny, Analityki Ogólnej (mocz, rotawirusy, krew utajniona) – do 20 minut, Hematologii do 20 minut, Koagulologii do 1 godziny, Serologii do 1 godziny, Gazometrii – do 15 minut, Toksykologii - panel narkotyków w moczu do 20 minut. Za „Chwilę otrzymania danych" Strony rozumieją datę i godzinę zleconego w systemie badania i dostarczenia próbek widocznego w systemie HIS potwierdzenia otrzymania kompletnych danych w formie elektronicznej.
4. W razie nienależytego wykonania badania Udzielający Zamówienia zawiadomi o tym niezwłocznie Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ponownego należytego wykonania badania w terminie:
  - 1) badania planowe - wg obowiązujących standardów,
  - 2) Badania w trybie „cito” - czas wykonywania badań w trybie „cito” ustalony jest dla poszczególnych badań z zakresu: Biochemii do 1,5 godziny, Analityki Ogólnej (mocz, rotawirusy, krew utajniona) – do 20 minut, Hematologii do 20 minut, Koagulologii do

1 godziny, Serologii do 1 godziny, Gazometrii - do 15 minut, Toksykologii - panel narkotyków w moczu do 20 minut. Za „Chwilę otrzymania danych” Strony rozumieją datę i godzinę zleconego badania w systemie HIS i dostarczenia próbek.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia oryginałów badań opatrzonych podpisem i pieczęcią diagnosty wykonującego badanie niezwłocznie po wykonaniu badania.

### §3

#### Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:
  - 1) przejmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wykonanie badań zleconych przez Udzielającego Zamówienia,
  - 2) dysponuje niezbędną wiedzą, doświadczeniem, personelem oraz warunkami technicznymi i lokalowymi umożliwiającymi należyte wykonanie Umowy,
  - 3) badania będą wykonywane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami,
  - 4) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
  - 5) dysponuje wystarczającą ilością personelu koniecznego do realizacji Umowy. W celu zapewnienia ciągłości autoryzacji wyników w ciągu doby, zapewnia odpowiednią ilość diagnostów laboratoryjnych. Wykaz osób realizujących przedmiot umowy zawiera załącznik nr 5 do oferty, który stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ przeprowadzanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2014 roku, o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z Umowy zawartej z dyrektorem oddziału NFZ oraz przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zapozna personel Udzielającego Zamówienia z procedurami medycznymi obowiązującymi u Przyjmującego Zamówienie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania usług na podstawie niniejszej Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania pełnej integracji z systemem informatycznym Udzielającego Zamówienia (System szpitalny ESKULAP), konfiguracji systemów i przeprowadzenia testów powdrożeniowych (instalacja i uruchomienie usługi) - na koszt własny w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie od daty zawarcia Umowy.
5. Specyfikacja techniczna oraz zakres integracji muszą spełniać następujące minimalne wymagania:
  1. Specyfikacja techniczna:
    - a. Wymiana danych musi się odbywać w czasie rzeczywistym.
    - b. Zamawiający dopuszcza każdy z wariantów wymiany danych tj. bezpośrednio na bazie danych, przy wykorzystaniu standardu HL-7 lub przy wykorzystaniu standardu DICOM.
    - c. Zgodnie posiadanymi informacjami w celu realizacji integracji system Eskulap jest w stanie przekazać (np. komunikatem HL7 lub w liście roboczej) do każdego

zlecenia unikalne ID badania z wykorzystaniem, którego możliwa będzie dalej identyfikacja tego badania w obydwu systemach.

2. Zakres wymiany danych pomiędzy systemami Eskulap i LIS:

- a. Każde skierowanie (zlecenie na badanie) dotyczące pacjentów przebywających na oddziale lub w poradni wysłane z modułu Dokumentacja Medyczna systemu Eskulap trafi do systemu LIS.
- b. Po wykonaniu badania wynik zwrótnie wraca do systemu Eskulap i następuję zapisanie ich w bazie danych systemu HIS.

3. Serwisowany system LIS będzie systemem podrzędnym w stosunku do systemu HIS. System HIS będzie systemem nadrzędnym. Zamawiający zastrzega, że we wszystkich kwestiach spornych mogących wyniknąć pomiędzy Wykonawcą a dostawcą HIS obowiązek dokonania niezbędnych zmian w oprogramowaniu umożliwiających poprawną integrację będzie spoczywał na Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca z przyczyn technicznych lub innych nie będzie w stanie zaimplementować w oferowanym przez siebie oprogramowaniu niezbędnych zmian, zostanie zobligowany do pokrycia kosztów wykonania niezbędnych modyfikacji przez dostawcę systemu HIS w ramach przedmiotu zamówienia.

#### §4

##### Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy przy użyciu własnego sprzętu diagnostycznego, odczynników i materiałów, a następnie przesyłał wyniki do Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania niniejszej Umowy bezpieczne łącza zgodne z przepisami prawa, stosownymi normami i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymaganiami technicznymi. Udzielający Zamówienia zapewni współpracę podczas konfiguracji połączenia oraz sprzętu dostarczonego przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zapewni zastosowanie środków bezpieczeństwa fizycznego, organizacyjnego oraz urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

#### §5

##### Osoby odpowiedzialne za współpracę

1. Strony wskazują następujące osoby jako koordynatorów i osoby do pierwszego kontaktu w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy:
  - 1) ze strony Udzielającego Zamówienia.....
  - 2) ze strony Przyjmującego Zamówienie.....
2. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o jakichkolwiek awariach łącz lub innych okolicznościach uniemożliwiających przekazywanie badań lub opisów. W takim wypadku Strony wspólnie podejmą działania w celu przywrócenia sprawności połączeń bądź podjęcia innych kroków (w zależności od okoliczności).

## **§6**

### **Płatności**

1. Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszej Umowie, w wysokości stanowiącej iloczyn ilości wykonanych badań i ceny jednostkowej poszczególnego badania wynikającej z oferty Przyjmującego Zamówienie stanowiącej załącznik nr 1 do Umowy.
2. Rozliczenie następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 7 dni po zakończeniu danego miesiąca. Do każdej faktury załączona będzie specyfikacja rodzajowo-ilościowa i cenowa świadczeń zdrowotnych, podpisana przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Miesięczna ilość badań będzie oceniana na podstawie zestawienia załączanego do faktury w formie specyfikacji rodzajowo-ilościowej i cenowej świadczeń zdrowotnych.
4. Zapłata należności następować będzie na konto Przyjmującego Zamówienie w terminie 60 dni od dnia doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. W przypadku nieuregulowania należności w terminie naliczane będą ustawowe odsetki.
7. W przypadku opóźnienia płatności przez Udzielającego zamówienia i naliczenia odsetek przez Przyjmującego zamówienie, zaliczenie spłat dokonywanych przez Udzielającego Zamówienia będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Udzielający Zamówienia wskaże inaczej.
8. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienia i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
9. Wyklucza się stosowanie przez Strony Umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
10. Naruszenie zakazu określonego w ust. 8 i 9, skutkować będzie dla Przyjmującego Zamówienie obowiązkiem zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.
11. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Udzielającego Zamówienia w przypadku, gdy całkowita wartość podana w ofercie będzie niższa niż wartość końcowa Umowy.

## **§7**

### **Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją niniejszej Umowy jako informacje poufne.
2. W szczególności Strony zobowiązują się przestrzegać wszelkich przepisów i wewnętrznych procedur drugiej Strony w celu zapewnienia ochrony informacji medycznych. Informacje takie nie mogą być przekazywane pośrednio lub bezpośrednio jakiejkolwiek osobie trzeciej, natomiast w ramach struktur organizacyjnych Stron, dostęp do tych informacji posiadać będą jedynie pracownicy, podwykonawcy i przedstawiciele, których dostęp do informacji jest uzasadniony ze względu na ich pozycję lub udział w realizacji Umowy.

3. Ujawnienie przez którąkolwiek ze Stron jakiejkolwiek informacji poufnej innym niż opisane powyżej osobom fizycznym lub prawnym, wymagać będzie każdorazowo pisemnej zgody przedstawiciela drugiej Strony, chyba że są to informacje publiczne dostępne, a ich upublicznienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień niniejszej Umowy.
4. Każda ze Stron zobowiązuje się do ochrony (zgodnie z obowiązującymi przepisami) wszelkich danych stanowiących tajemnicę zawodową, objętych ochroną danych osobowych oraz wszystkich innych danych, których ochrona wynika z obowiązujących przepisów prawa.
5. Udzielający Zamówienia jako Administrator danych osobowych (zwany w dalszej części także „Administratorem”), powierza Przyjmującemu Zamówienie w trybie art. 28 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. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
7. Przyjmujący Zamówienie będzie przetwarzał powierzone dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora. Strony zgodnie uznają przesłanie zlecenia na badanie do opisu za spełniające przesłanki polecenia przetwarzania.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
9. Przyjmujący Zamówienie będzie przetwarzał, powierzone dane: zwykłe oraz szczególnych kategorii\* ze zbiorów Udzielającego Zamówienia, dotyczące pacjentów i/lub\* pracowników Udzielającego Zamówienia, w postaci m.in.: imion i nazwisk, adresu zamieszkania i zameldowania, nr telefonu, adresu email, nr PESEL, miejsca urodzenia, płci, wykształcenia, zawodu, stanu zdrowia, miejsca zatrudnienia, inne:.....  
*\*(niewłaściwe skreślić)*
10. Powierzone przez Udzielającego Zamówienia dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - dołożenia należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych;
  - nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy;
  - zapewnienia zachowania w tajemnicy (o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt. b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie jej obowiązywania, jak i po jej ustaniu;
  - przekazania Udzielającemu Zamówienia listy osób dedykowanych do realizacji Umowy oraz powiadomienia Udzielającego Zamówienia o każdej zmianie tejże listy;



- zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”);
- do zachowania w tajemnicy danych poufnych i oświadcza, że nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy;
- Przyjmujący Zamówienie po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, w zależności od decyzji Udzielającego Zamówienie, usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych;
- pomagania, w miarę możliwości, Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

Przyjmujący Zamówienie odpowiedzialny jest za:

- udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy lub Rozporządzenia, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym;
  - niezwłoczne poinformowanie Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Przyjmującego Zamówienie, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Udzielający Zamówienia zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przyjmującego Zamówienie przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy i Rozporządzenia.
  14. Udzielający Zamówienia realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Przyjmującego Zamówienie, tj. 8:00 do 15:00, z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
  15. Udzielający Zamówienia oświadcza, że jako audytor nie zostanie wyznaczony podmiot prowadzący pośrednio lub bezpośrednio działalność konkurencyjną w stosunku do działań Przyjmującego Zamówienie.
  16. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do przekazania Przyjmującemu Zamówienie raportu z przeprowadzonej kontroli wraz z ewentualnymi poleceniami w zakresie poprawy bezpieczeństwa i zmiany zastosowanych środków organizacyjnych i technicznych ochrony danych osobowych w terminie 3 dni roboczych, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych, nie dłuższym niż 14 dni. Udzielający Zamówienia dopuszcza wniesienie przez Przyjmującego Zamówienie wniosków i uwag dotyczących wydanych przez Udzielającego Zamówienia poleceń w zakresie poprawy bezpieczeństwa.

17. Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie informuje Udzielającego Zamówienia, jeżeli jego zdaniem wydane mu przez Udzielającego Zamówienie polecenie, o którym mowa w ust. 16, stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów o ochronie danych.
18. Przyjmujący Zamówienie udostępnia Udzielającemu Zamówienia wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
19. Przyjmujący Zamówienie może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Przyjmującego Zamówienie w niniejszej Umowie.
20. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Udzielającego Zamówienia, chyba że obowiązek taki nakłada na Przyjmującego Zamówienie prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Przyjmujący Zamówienie. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Przyjmujący Zamówienie informuje Udzielającego Zamówienie w formie pisemnej o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
21. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienia za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy, o którym mowa w ust. 19, obowiązków ochrony danych.
22. Przyjmujący Zamówienie po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi w ciągu 48 h od jego stwierdzenia na adres wskazany w ust. 24.
23. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że ma powołanego Inspektora Ochrony Danych. Dane kontaktowe w kwestiach ochrony danych: .....
24. Dane kontaktowe Udzielającego Zamówienia w kwestiach ochrony danych:.....
25. Strony zgodnie postanawiają, iż w przypadku zawarcia w toku trwania Umowy odrębnego porozumienia w zakresie zasad i warunków przetwarzania danych osobowych dotyczących tego samego zakresu i celu, w sytuacji rozbieżnych postanowień pierwszeństwo będą miały zapisy porozumienia dot. powierzenia przetwarzania danych osobowych.

## **§8**

### **Wypowiedzenie Umowy i Kary umowne**

1. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie lub w przypadku rozwiązania umowy najmu łączącej Strony niniejszej Umowy. Okres wypowiedzenia wynosi 3 miesiące.
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
  - 1) 40.000,00 zł w przypadku wypowiedzenia Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie;
  - 2) 100,00 zł w razie nieterminowego wykonania i wysłania Udzielającemu Zamówienie opisu badania, o którym mowa w § 2 ust. 3 pkt 2 za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia;
  - 3) 100,00 zł w razie nieterminowego wykonania opisu i niewysłania go Udzielającemu Zamówienie w terminie określonym w § 2 ust. 4 pkt 2 za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia.

3. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienia przewyższa wysokość kar umownych – Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
5. Udzielający Zamówienia ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie, na co ten wyraża zgodę.
6. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają w mocy również w przypadku wypowiedzenia Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
7. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu, jednakże ich wysokość nie może przekroczyć kwoty 40 000,00zł.

## **§9**

### **Postanowienia końcowe**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia ..... roku do dnia .....
2. Strony zgodnie dopuszczają możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy albo zmiana taka jest korzystna dla Udzielającego Zamówienia.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
5. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 3 powyżej pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie w szczególności przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
7. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej Stron Umowy.

**Udzielający Zamówienia**

**Przyjmujący Zamówienie**



**UMOWA Nr .....**  
**NAJMU NIERUCHOMOŚCI**

zawarta w dniu ..... roku we Włoszczowie pomiędzy:

**1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II** ul. Żeromskiego 28 wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

- **Dyrektora – Rafała Krupe,**

- **przy kontrasygnacie p.o. Głównego Księgowego – Krystyny Banackowskiej,**

zwanym w dalszej części Umowy „Wynajmującym”,

a

2. ....

.....

.....

zwanym dalej „Najemcą”,

o treści następującej:

**§ 1**

1. Wynajmujący oddaje, a Najemca przyjmuje w najem pomieszczenia wraz z ich wyposażeniem technicznym, pod działalność laboratorium, o łącznej powierzchni **300,62 m<sup>2</sup>** w tym o powierzchni **278,00 m<sup>2</sup>**, zlokalizowane na II piętrze budynku terapii szpitala we Włoszczowie przy ul. Żeromskiego 28 oraz o powierzchni **17,30 m<sup>2</sup>** i o powierzchni **5,32 m<sup>2</sup>** znajdujące się na parterze w holu głównym ZOZ we Włoszczowie („przedmiot najmu”).
2. Wynajmujący oświadcza, że przedmiot najmu jest wolny od jakichkolwiek obciążeń na rzecz osób trzecich, które mogłyby ograniczać jego używanie przez Najemcę.

**§ 2**

1. Najemca oświadcza, że w pomieszczeniu stanowiącym przedmiot najmu, o którym mowa w §1 ust. 1, prowadzone będzie przez laboratorium diagnostyczne.
2. Bez uprzedniej pisemnej zgody Wynajmującego, Najemca nie ma prawa zmieniać ani rozszerzać umówionego przeznaczenia pomieszczeń stanowiących przedmiot najmu ani też wykorzystywać przedmiotu najmu w innym celu niż określony w ust. 1.

3. Najemca w pomieszczeniach stanowiących przedmiot najmu nie może prowadzić działalności konkurencyjnej w stosunku do działalności Wynajmującego.
4. Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności za brak możliwości prowadzenia przez Najemcę działalności opisanej w ust. 1, spowodowany w szczególności nieuzyskaniem przez Najemcę wymaganych pozwoleń lub niespełnieniem przewidzianych przepisami prawa warunków jej prowadzenia. Brak możliwości prowadzenia przez Najemcę działalności opisanej w ust. 1 nie stanowi podstawy do odstąpienia przez Najemcę od niniejszej Umowy.

### §3

Najemca oświadcza, że zapoznał się ze stanem przedmiotu najmu, jego stan techniczny jest mu znany oraz że, nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń, oświadczając jednocześnie, że nie będzie występował z ewentualnymi roszczeniami z tytułu rękojmi za wady przedmiotu najmu, ani z jakimikolwiek innymi roszczeniami związanymi ze stanem pomieszczeń i ich wyposażenia technicznego, będących przedmiotem Najmu. Najemca zrzeka się w tym zakresie wszelkich roszczeń w stosunku do Wynajmującego.

### §4

1. Najemca zobowiązany jest do zagospodarowania, wyposażenia w sprzęt oraz dostosowania przedmiotu najmu na potrzeby prowadzenia działalności opisanej w §2 ust. 1, we własnym zakresie i na własny koszt, bez obowiązku zwrotu przez Wynajmującego tych kosztów, oraz bez obowiązku zwrotu przez Wynajmującego równowartości dokonanych w ten sposób nakładów i ulepszeń. Najemca zrzeka się wszelkich roszczeń w tym zakresie.
2. Najemca może rozpocząć prace adaptacyjne pomieszczeń, będących przedmiotem najmu, po pisemnym uzgodnieniu ich zakresu z Wynajmującym.

### §5

1. Najemca zobowiązuje się używać przedmiotu najmu zgodnie z jego społeczno – gospodarczym przeznaczeniem oraz celem określonym w §2 ust. 1 Umowy, a także z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności w zakresie ochrony przeciwpożarowej, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony mienia.
2. Najemca zobowiązuje się do utrzymania przedmiotu najmu w stanie niepogorszonym z uwzględnieniem normalnego stopnia zużycia wynikającego z prawidłowej eksploatacji.
3. Najemca zobowiązuje się prowadzić swoją działalność w sposób niepowodujący zakłóceń działalności prowadzonej w innych pomieszczeniach ZOZ we Włoszczowie przy ul. Żeromskiego 28. W szczególności działalność prowadzona przez Najemcę nie może być uciążliwa dla pacjentów Wynajmującego lub przebiegu leczenia.
4. Najemca ponosi pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone na skutek swojej działalności w budynku. Koszty związane z usunięciem szkód Najemca pokrywa w ciągu 14 dni od przedłożenia faktury za wykonane prace.
5. Wynajmujący zastrzega sobie lub osobie przez niego upoważnionej prawo do każdorazowego wstępu na teren pomieszczeń, będących przedmiotem najmu, celem

przeprowadzenia oględzin jego poszczególnych składników i przeprowadzenia okresowych kontroli przestrzegania przez Najemcę postanowień Umowy, zgodności stanu przedmiotu najmu z wymaganiami sanitarnymi oraz wymaganiami dotyczącymi zasad funkcjonowania i wykonywania działalności gospodarczej, a także sposobu korzystania przez Najemcę z przedmiotu najmu. Kontrola odbywać się będzie w obecności Najemcy. O zamiarze dokonania oględzin przedmiotu najmu oraz poszczególnych jego składników Wynajmujący zobowiązany jest poinformować Najemcę na piśmie najpóźniej na 3 dni przed planowaną datą dokonania oględzin. W razie uniemożliwienia przez Najemcę przeprowadzenia oględzin przedmiotu najmu, oględziny odbyć się mogą bez obecności Najemcy.

## § 6

1. Najemca ponosi pełną odpowiedzialność za stan pomieszczeń wymagany do prowadzenia działalności, o której mowa w §2 ust. 1, pod kątem norm sanitarno – epidemiologicznych.
2. Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności za szkody i straty powstałe w wyniku pożaru, awarii wodnokanalizacyjnej, centralnego ogrzewania oraz braku w dostawie energii elektrycznej lub innych zdarzeń niezawinionych przez Wynajmującego.

## § 7

1. Najemca zobowiązuje się do utrzymania w czystości i porządku przedmiotu najmu oraz do należytego zamykania i zabezpieczania najmowanych pomieszczeń.
2. Najemca ponosi wszelkie koszty wynikające z realizacji obowiązków, o których mowa w ust. 1.

## § 8

1. Bez zgody Wynajmującego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, Najemca nie może oddać przedmiotu najmu ani jego części, osobie trzeciej do używania ani go podnająć.
2. Najemca nie może przelewać w jakiejkolwiek formie uprawnień wynikających z niniejszej Umowy na rzecz osób trzecich, bez uzyskania uprzedniej pisemnej zgody Wynajmującego.

## § 9

1. Za najem lokalu i środków trwałych, Najemca płacić będzie Wynajmującemu miesięczny czynsz w kwocie **27.000,00 złotych (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy)** + VAT w obowiązującej wysokości.
2. Oprócz czynszu najmu Najemca będzie ponosił co miesiąc także zryczałtowaną opłatę (dalej również: zryczałtowana opłata miesięczna) za koszty eksploatacyjne przedmiotu najmu w rodzaju: zużycia zimnej wody, ciepłej wody użytkowej, ścieków, centralnego ogrzewania, podatku od nieruchomości w wysokości **3.400,00 złotych (słownie: trzy tysiące czterysta)** + VAT w obowiązującej wysokości. Dodatkowo Najemca będzie ponosił koszty opłat miesięcznych za media z tytułu zużycia energii elektrycznej – według wskazań licznika; na podstawie jednostkowych cen obowiązujących Wynajmującego.

3. Miesięczny czynsz oraz zryczałtowana opłata miesięczna płatne będą co miesiąc z góry na podstawie faktury wystawionej przez Wynajmującego, natomiast koszty z tytułu zużycia energii elektrycznej płatne będą z dołu na podstawie faktury. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
4. Najemca poza czynszem, zryczałtowaną opłatą miesięczną i zużyciem energii elektrycznej ponosić będzie także wszelkie koszty związane z prowadzoną przez siebie działalnością gospodarczą.
5. Wynajmującemu przysługuje prawo do corocznego podwyższenia czynszu i zryczałtowanej opłaty miesięcznej od dnia 1 stycznia każdego roku, w stopniu odpowiadającym ogłaszanemu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego wskaźnikowi wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni. Podwyższenie czynszu i zryczałtowanej opłaty miesięcznej przez Wynajmującego następować będzie w drodze przesłania Najemcy pisemnego oświadczenia o podwyższeniu stawki czynszu. W oświadczeniu Wynajmujący zobowiązany jest wskazać wysokość wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok ubiegły, oraz wyliczenie czynszu i zryczałtowanej opłaty miesięcznej po podwyższeniu.
6. Najemca zobowiązany jest do uiszczania czynszu, zryczałtowanej opłaty miesięcznej i kosztów z tytułu zużycia energii elektrycznej w terminie 14 dni od daty wystawienia przez Wynajmującego faktury.
7. Czynsz, zryczałtowana opłata miesięczna oraz koszty z tytułu zużycia energii elektrycznej płatne będą przelewem na rachunek bankowy Wynajmującego wskazany w treści faktury.
8. Za dzień zapłaty strony przyjmują datę uznania rachunku bankowego Wynajmującego.
9. W przypadku opóźnienia Najemcy w zapłacie czynszu, zryczałtowanej opłaty miesięcznej lub kosztów z tytułu zużycia energii elektrycznej, Wynajmujący ma prawo naliczania odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **§10**

**Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres od dnia ..... r. do dnia ..... r.**

#### **§11**

1. Wynajmujący obowiązany jest wydać Najemcy przedmiot najmu na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego, stanowiącego Załącznik nr 1 do Umowy, w terminie 3 dni od dnia zawarcia niniejszej Umowy.
2. Czynsz i zryczałtowaną opłatę miesięczną, o której mowa w § 9 ust 1 i 2 Najemca będzie uiszczał począwszy od dnia przekazania przedmiotu najmu, przy czym w przypadku niepełnych miesięcy należności z tego tytułu będą naliczane proporcjonalnie do liczby dni obowiązywania Umowy w danym miesiącu.

## §12

1. Wynajmujący może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym (bez zachowania okresu wypowiedzenia), zawsze z ważnych powodów, w tym w szczególności w razie naruszenia przez Najemcę jej postanowień, a więc m.in. w razie:
  - a) opóźnień się z zapłatą czynszu lub zryczałtowanej płaty miesięcznej za co najmniej dwa okresy rozliczeniowe i nie uregulowania zaległości pomimo wezwania do zapłaty i wyznaczenia dodatkowego trzydniowego terminu przez Wynajmującego,
  - b) oddania przedmiotu najmu w całości lub w części w podnajem, najem lub do bezpłatnego używania osobom trzecim, bez zgody Wynajmującego,
  - c) wykorzystywania przedmiotu najmu w sposób niezgodny z jego przeznaczeniem lub celem określonym w §2 ust. 1 umowy,
  - d) używania przedmiotu najmu w sposób sprzeczny z zawartą umową, w szczególności w razie naruszenia §2 ust. 2 i 3, §4 ust. 2, §5 ust. 1 - 3 i 5, §8,
  - e) odmowy poddania się kontroli lub utrudniania przeprowadzenia czynności kontrolnych przez Wynajmującego;
  - f) rozwiązania umowy głównej, tj. umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej nr ..... z dnia .....
2. Umowa niniejsza wygasa z upływem okresu na jaki została zawarta.
3. Strony mogą rozwiązać niniejszą Umowę w każdym czasie za porozumieniem.
4. W przypadku, jeśli oddane w najem pomieszczenia niezbędne będą do prowadzenia działalności przez Wynajmującego, Umowa może zostać rozwiązana z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

## §13

1. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej Umowy Najemca zobowiązany jest uprzątnąć na swój własny koszt i wydać przedmiot najmu w stanie nie pogorszonym, wolny od osób i rzeczy, z uwzględnieniem normalnego zużycia wynikającego z prawidłowej eksploatacji oraz do usunięcia ewentualnych szkód powstałych w czasie trwania niniejszej Umowy, w terminie 30 dni od czasu rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy.
2. Podstawą ustalenia stanu technicznego przedmiotu najmu po rozwiązaniu niniejszej Umowy będzie protokół zdawczo – odbiorczy sporządzony i podpisany przez obie Strony niezwłocznie po wydaniu przedmiotu najmu.
3. W przypadku gdy po zakończeniu Umowy Wynajmujący, pomimo upływu terminu określonego w ust. 1, nadal zajmuje przedmiot najmu, zobowiązany on będzie do zapłaty na rzecz Wynajmującego miesięcznego odszkodowania z tytułu bezumownego korzystania z przedmiotu najmu, w wysokości czterokrotności czynszu najmu określonego w § 9 ust. 1 umowy – za każdy miesiąc zajmowania przedmiotu najmu. W takim przypadku każdy rozpoczęty okres rozliczeniowy uważany jest za pełny.

4. W przypadku poniesienia przez Wynajmującego szkody przekraczającej odszkodowanie, o którym mowa w ust. 3, ma on prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, na zasadach ogólnych.

#### **§14**

1. W przypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków Najemcy wynikających z niniejszej Umowy, w tym w szczególności wynikających z §2, §4 ust. 2, §5 ust. 1 – 3 i 5, §7 i §8 Umowy, Wynajmujący może żądać od Najemcy zapłaty kary umownej w wysokości 10% miesięcznego czynszu najmu, o którym mowa w §9 ust. 1 Umowy, za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków.
2. W przypadku rozwiązania Umowy z przyczyn leżących po stronie Najemcy, Wynajmujący może żądać od Najemcy zapłaty kary umownej w wysokości 10% niezrealizowanego czynszu za pozostały okres najmu.
3. W przypadku, gdy szkoda Wynajmującego wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków Najemcy, jak również z rozwiązania Umowy z przyczyn leżących po stronie Najemcy, przenosi wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1 lub ust. 2, Wynajmujący uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, na zasadach ogólnych.

#### **§15**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 16**

W przypadku zmiany adresu miejsca siedziby Najemca winien ten fakt niezwłocznie zgłosić Wynajmującemu. O ile Najemca nie uczyni zadość temu obowiązkowi, pisma wysłane pod dotychczasowy adres będą uważane jako doręczone prawidłowo.

#### **§17**

1. Wszelkie spory mogące powstać w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy rozpatrywane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Wynajmującego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks).
3. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

---

**Wynajmujący**

---

**Najemca**

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – Protokół zdawczo - odbiorczy

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....

.....

Adres: .....

.....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

**W załączeniu przedkładam proponowany plan pracy zapewniający ciągłość badań w okresie przejściowym. Maksymalny czas trwania tego okresu to 2 tygodnie.**

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....

Adres: .....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie oc na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 roku (Dz.U. z 2019 r., poz. 866).

.....

/miejscowość i data oraz podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Oferenta/