

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny

im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej

ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza

mail: zamowienia.publiczne@zco-dg.pl

Tel./Fax: 32/262-34-22

Tel: 32/621 20 50 , 621 20 51

internet: www.zco-dg.pl

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert


na podstawie

Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

na

wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych
dla Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej

ZATWIERDZIŁ:

Pełnomocnik Dyrektora ds. Pielęgniarstwa
Kontraktowania Świadczeń i Rozwoju Usług
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej

mgr Agnieszka Kocot

Handwritten signature

I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej
ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza
mail: zamowienia.publiczne@zco-dg.pl
internet: www.zco-dg.pl
Tel: 32/621 20 50 , 621 20 51
Fax: 32 /262 34 22

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalistycznych badań diagnostycznych określonych szczegółowo w załączniku nr 2 – formularzu cenowym. Przedmiot zamówienia obejmuje 28 pakietów. Oferenci mogą składać ofertę na każdy pakiet oddzielnie.

W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania konsultacji osobom wykonującym umowę a także rozwiązywania wszelkich kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

III. Wymagany termin realizacji:

- Od 01.04.2019 do 30.04.2020

IV. Wymagania dotyczące oferentów:

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci: którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem. Oferent musi posiadać wpisane do rejestru podmiotów leczniczych odpowiednie komórki uprawnione do udzielania świadczeń w zakresie objętym przedmiotem umowy.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami i kwalifikacjami do wykonywania w/w wymienionych badań.
3. Oferent posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności jeżeli badania lub świadczenia realizowane będą poza terenem Zamawiającego.
4. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń opieczetowanych pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, wystawianych i podpisywanych przez lekarzy udzielających zamówienia z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego.
5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
6. W przypadku niemożliwości wykonania świadczeń Oferent zapewnia wykonanie świadczeń, utrzymując ceny zgodne z niniejszą umową.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
8. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju badań ujętych w fakturze.
9. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych,
10. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą i wymaganymi umiejętnościami.
11. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą - 21 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

1. Załącznik nr 1 do oferty - formularz ofertowy(dane o oferencie)
2. Załącznik nr 2 do oferty - formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 do oferty - oświadczenie Oferenta
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Wypis z rejestru podmiotów leczniczych aktualny, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Polisa OC lub promesa w zakresie i terminie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w art. 17 oraz art. 25 ustawy o działalności leczniczej.
7. Posiadanie europejskich certyfikatów zewnętrznej kontroli jakości na badania kwalifikujące do programu

Ulla - Menta

- lekowego leczenia niedrobnokomórkowego raka płuca (EGFR, ALK, ROS1)
8. Posiadanie aktualnego certyfikatu europejskiego programu kontroli jakości dla danego testu oraz stopień ekspresji PD-L1 (ALK)
 9. Posiadanie europejskich certyfikatów kontroli jakości w zakresie badań mutacji (KRAS, NRAS, BRAF V600E oraz BRAF V600)

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:

„Oferta na wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych dla Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny w Dąbrowie Górniczej ”

7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest:

Anna Wojczyk tel/fax 32 262 34 22

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w Kancelarii w terminie 24.04.2019 **do godz.** 10:00
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych i Umów pokój 213 w dniu 24.04.2019 **godz.** 10:30
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

X. Sposób obliczenia ceny ofert:

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XI. Ocena ofert:

Kryteria oceny ofert są następujące:

Lp	Kryterium	Ranga
1	Cena	80%
2	Doświadczenie Oferenta w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem	20%

1. Cena - 80 %.
2. Doświadczenie Oferenta w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem
 - od 1 roku do 5 lat - 1 pkt;
 - od 6 lat do 9 lat - 2 pkt;
 - ponad 10 lat - 3 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych, zaokrągla się w górę.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1 - cenę

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_n - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P_{k1} – liczba punktów za kryterium ceny

$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 80\%$

Anna Wojczyk

Sposób obliczenia liczby punktów z pozostałych kryteriów – przyznane punkty w kryterium 2 będą przeliczone przez wagę procentową odpowiadającą tym kryteriom.

Łączna suma punktów będzie obliczona wg. wzoru poniżej:

$$P = P_{k1} + P_{k2}$$

P – całkowita liczba punktów

P_{k1} – cena

P_{k2} – doświadczenie Oferenta w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem,

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą całkowitą liczbą punktów za wymienione wyżej kryteria.

XII. Pouczenie zamawiającego:

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta,
 - h) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu prowadzący postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XIII. Zastrzeżenia zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany warunków postępowania, terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej 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.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
7. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. 2016, poz.1638 jt) .

XIV. Protesty i skargi dotyczące konkursu:

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
11. Od rozstrzygnięcia odwołania nie przysługują żadne środki zaskarżenia.

XV. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 4 do SWK.

Ala / Moneta

WZÓR

Załącznik nr 1

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY
wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych
dla Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP..... Regon

Tel. Fax.....

e-mail: on.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

II. Termin realizacji: od do

III. Doświadczenie Oferenta realizującego umowę :

- a)* od 1 roku do 5 lat
- b)* od 6 lat do 9 lat
- c)* ponad 10 lat

* **niepotrzebne skreślić**

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Handwritten signature

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

Składając ofertę do konkursu nr K/3/2019 na wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych dla Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej deklaruje realizację świadczeń po cenach przedstawionych poniżej:

Nazwa badania	Cena jednostkowa za 1 badanie brutto w zł	Max. czas oczekiwania wynik	Deklarowany czas oczekiwania na wynik
Pakiet nr 1 Badania cytogenetyczne 1) badanie FISH – sonda malująca		Do 4 tygodni dni	
Pakiet nr 2 Badania cytogenetyczne badanie FISH – sonda specyficzna w kierunku 1 wybranej mikrodelecji (zespół: di Georgea, Williamsa, Angelmana, Pradera-Willego, Wolfa-Hirschorna, Smith-Magenisa, Cri du chat)		Do 4 tygodni dni	
Pakiet nr 3 Molekularne badania genetyczne test jednogenny ryzyka raka piersi (3 mutacje BRCA1: 5382insC, C61G, 4153delA)		Do 4 tygodni dni	
Pakiet nr 4 Badanie flebografii		Do 48 godz.	
Pakiet nr 5 Trepanobiopsja wraz z oceną histologiczną trepanobiopsjatu		Do 2 dni	
Pakiet nr 6 Badanie biologii molekularnej		Do 2 dni	
Pakiet nr 7 Badanie zgodności tkankowej		Realizacja do 6 godz.	
Pakiet nr 8 Afereza lecznicza		Do 2 dni	
Pakiet nr 9 Fosfor w DZM		Do 2 dni	
Pakiet nr 10 Glikoza kapilarna		Do 2 dni	
Pakiet nr 11 Metotrexat		Do 2 dni	
Pakiet nr 12 Badania cutofluorometryczne		Do 2 tygodni	
Pakiet nr 13 Badania immunofenotypowe szpiku kostnego		Do 2 tygodni	
Pakiet nr 14 Oznaczenie białka monoklinalnego w tym wolnych łańcuchów(jakościowe i ilościowe)		Do 2 tygodni	
Pakiet nr 15 ALK – badanie rearanzacji genu ALK metodą FISH (ICD-10 C34)		Do 10 dni	
Pakiet nr 16 EGFR – badanie mutacji (badanie obejmuje również mutację T790M) (ICD-10 C34)		Do 7 dni	
Pakiet nr 17		Do 10 dni	

EGFR + ALK-FISH (ICD-10 C34)			
Pakiet nr 18 BRAF – badanie mutacji V600 testem qPCR (ICD-10 C43)		Do 10 dni	
Pakiet nr 19 BRCA1/BRCA2 - rak jajnika badanie całej sekwencji kodującej genów techniką sekwencjonowania następnej generacji NGS (ICD-10 C56, C57, C48)		Do 30 dni	
Pakiet nr 20 HER2 – badanie amplifikacji metodą FISH (ICD-10 C50)		Do 10 dni	
Pakiet nr 21 KIT - badanie mutacji - GIST (ICD-10 C15, C16, C17, C18 , C20, C48)		Do 10 dni	
Pakiet nr 22 KIT i PDGFRA -badanie mutacji - GIST (ICD-10 C15, C16, C17, C18 , C20, C48)		Do 10 dni	
Pakiet nr 23 RAS (KRAS + NRAS), BRAF – badanie mutacji (ICD-10 C18, C19, C20)		Do 7 dni	
Pakiet nr 24 ROS1 – Badanie rearanżacji genu ROS1 metodą FISH (ICD-10 C34)		Do 10 dni	
Pakiet nr 25 PD-L1 – badanie ekspresji antygenu PD-L1 Badanie wykonywane techniką IHC z zastosowaniem przeciwciała 22C3		Do 10 dni	
Pakiet nr 26 HER2 – badanie immunohistochemiczne		Do 10 dni	
Pakiet nr 27 CD117- badanie immunohistochemiczne		Do 10 dni	
Pakiet nr 28 ALK – badanie immunohistochemiczne IHC		Do 10 dni	

Uwaga! Wypełnić tylko te pozycje tzn. pakiety w zakresie których Oferent będzie składał ofert

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć, podpis Oferenta)

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE OFERENTA

I. Przystępując do konkursu ofert K/3/2019 na wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych dla Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej oświadczamy, że zapoznaliśmy się z:

1. Ogłoszeniem o w/w konkursie ofert z zaproszeniem do składania ofert
2. Dokumentami wymaganymi w ofercie konkursowej, oraz nie wnosimy do nich zastrzeżeń

II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

III. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.

IV. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczamy, że:

1. Wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi były i są realizowane przez (wpisać nazwę Oferenta) należycie,
2. W ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec (wpisać nazwę Oferenta), skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
3. Wyrażamy zgodę na poddanie się kontroli Śląskiego Wojewódzkiego Oddziału NFZ w zakresie sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
4. Zobowiązuję się do wpisania umowy do Portalu Świadczeniodawcy zgodnie z wymogami NFZ.

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Uwaga

Załącznik nr 4

Znak sprawy: K/3/2019

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu w Dąbrowie Górniczej pomiędzy:
Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych ZOZ w Sądzie Rejonowym K-ce – Wschód w Katowicach Wydz. VIII Gospodarczy KRS 0000054321, NIP 629-21-15-781, Regon 000310077,

który reprezentuje :

1.
zwanym w treści umowy „Zamawiającym” .

a
.....
z siedzibą:
działającym w oparciu o: ...
wpisanym do Rejestru Podmiotów Leczniczych prowadzonego przez Pod numerem
NIP..... REGON....., KRS
który reprezentuje:
1
zwanym w treści umowy „Wykonawcą”.

**§ 1
Przedmiot umowy**

- 1.Przedmiot umowy obejmuje udzielanie następujących świadczeń: w zakresie pakietu.....(zgodnie z załącznikiem nr 2 do oferty)
2. Świadczenia objęte umową udzielane będą w, (wskazać miejsce, dni, i godziny udzielania świadczeń)
3. Szczegółowe warunki konkursu i oferta Wykonawcy stanowią integralne części niniejszej umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie oraz że pozostają zgodne z rodzajem lub zakresem działalności ujawnionym dla niego w rejestrze podmiotów leczniczych.

**§ 2
Terminy wykonania przedmiotu umowy**

Termin wykonania zamówienia : od 01.04.2019 do 31.12.2020

**§ 3
Warunki płatności**

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa formularz cenowy Wykonawcy (załącznik nr 2 oferty).
2. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
3. Za wykonane usługi Wykonawca wystawi fakturę do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Wykonawca do każdej faktury jest zobowiązany dołączyć wykaz wykonanych usług ze wskazaniem dat ich wykonania i danych pacjentów, potwierdzony przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
5. Zamawiający dokona płatności poszczególnych faktur VAT przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze VAT w terminie do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wykazem wykonanych świadczeń, o którym mowa w pkt.4.
6. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Zmiana ceny określonej w pkt. 1 niniejszego paragrafu może nastąpić wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
8. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

**§ 4
Warunki wykonania przedmiotu umowy**

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - a. przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

1005-100000

- b. Wykonawca zapewnia realizację badań objętych zakresem konkursu (zgodnie ze złożoną ofertą).
 - c. Personel Wykonawcy, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji wyników
 - d. Wykonawca posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy, aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne, udokumentowane przeglądy),
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi.....
 3. Świadczenia wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń wystawianych i podpisywanych przez lekarzy Zamawiającego z określeniem rodzaju badania, opieczetowanych pieczęcią nagłówkową Zamawiającego
 4. W przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych Wykonawca zapewnia wykonanie badań na swój koszt i ryzyko w innym miejscu, utrzymując ceny zgodne z niniejszą umową.
 5. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Wykonawca winien niezwłocznie poinformować Zamawiającego telefonicznie lub faxem na numer ; tel/fax 32 262 34 22.
 6. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania wyników badań na podany na skierowaniu numer faxu lub w formie elektronicznej na podany adres mailowy lub udostępnić je w formie elektronicznej Zamawiającemu poprzez portal lub stronę internetową z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i integralności danych osobowych. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych .Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do przesłania raz w miesiącu listy wykonanych badań załączonych do faktury. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych w zakresie objętym niniejszą umową.
 7. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania polisy OC w zakresie udzielania usług będących przedmiotem Umowy przez okres obowiązywania umowy. Zamawiający rozwiąże umowę bez wypowiedzenia i naliczy karę umowną w wysokości 1000zł w przypadku nieudokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy przez Wykonawcę, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodne z art. 25 ustawy o działalności leczniczej.
 8. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest nr tel.,
 - 9 Wykonawca gwarantuje, iż świadczenia objęte przedmiotem niniejszej umowy zostaną wykonane w czasie nie dłuższym niż:
 - dla pakietu nr od zgłoszenia
 - dla pakietu nr od zgłoszeniaWyniki wykonanych badań lub udzielonych świadczeń winny zostać dostarczone do Zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie od daty wykonania badania lub spełnienia świadczenia.
 10. Zamawiający zapewnia:

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących u Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u Zamawiającego.
4. Wykonawca poddaje się także kontroli 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.
5. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego.

§ 6

Kary umowne i odsetki

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę , Zamawiający ma prawo obciążyć Wykonawcę obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości 50 % wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu niniejszej umowy za wykonanie świadczenia, które zostało wykonane wadliwie, nieprawidłowo lub kary umownej w wysokości 100 % wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu realizacji danego świadczenia, jeżeli świadczenia nie wykonano w ogóle. W/w kara umowna nie pozbawia Zamawiającego możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na odrębnych zasadach.
3. Niewykonanie zleconej usługi uprawnia Zamawiającego do obciążenia Wykonawcy całkowitym kosztem usługi zleconej osobie trzeciej – niezależnie od kary wymienionej w pkt.2.
4. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia lub odstąpić od niej bez dodatkowego wezwania i naliczyć karę umowną określoną w pkt 5 niniejszego paragrafu.
5. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy leżącej po stronie Wykonawcy, jak również w przypadku rozwiązania umowy w trybie § 6 pkt. 4, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w

wysokości równowartości średniej miesięcznej należności Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy, wyliczonej z ostatnich 3 miesięcy współpracy, a jeżeli w tym okresie nie było usług z całego okresu współpracy.

6. Kary umowne mogą zostać jednostronnie potrącone przez Zamawiającego z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.
7. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 7

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- a. z upływem czasu, na który była zawarta
- b. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę lub Zamawiającego,
- c. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego lub uporczywego naruszania przez drugą stronę postanowień niniejszej umowy, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Wykonawcę lub nienależytego ich wykonywania lub w przypadku niedokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez przyjmującego zamówienie, zawarcia przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata. Art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. stosuje się bezpośrednio do należności wynikających z niniejszej umowy.

2. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności,

4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy drugiego dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: