

Numer konkursu ofert: **DZA.43.2.2023**

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie

ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów

NIP 969-11-86-910, REGON 271506324

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@zozknurów.pl

Strona internetowa: www.zozknurów.pl

Numer telefonu: 32/ 331-93-24

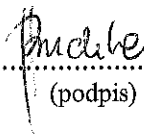
**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE
BADAŃ LABORATORYJNYCH**

KOD CPV:

85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI KONKURSOWEJ

Alina Buchta


.....
(podpis)

ZATWIERDZIŁ DYREKTOR

Tomasz Pitsch

DYREKTOR

Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Knurowie

Dr n. med. Tomasz Pitsch

03.12.2023.....
(data, podpis i pieczęć)

Rozdział 1. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 2561 z późn. zm.). W sprawach nieuregulowanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert zwanych dalej SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

Rozdział 2. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie w zakresie **badania laboratoryjnych** określonych w Załączniku nr 4 Formularz cenowy dla każdej z części odrębnie.

Przedmiot zamówienia został podzielony na trzy części:

Część I – badania laboratoryjne

Część II – badania laboratoryjne w ramach Programu Pilotażowego Profilaktyka 40 Plus

Część III – badania laboratoryjne: mikrobiologiczne, mykologiczne

Dokładny opis przedmiotu zamówienia w tym szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia został zawarty w Załączniku nr 1 Formularz ofertowy, Załączniku nr 4 Formularz cenowy dla danej części oraz w Załączniku nr 3 Wzór umowy dla danej części. Ilości podane przez Udzielającego zamówienia w Załączniku nr 4 Formularz cenowy dla każdej z części są ilościami szacunkowymi na okres realizacji zamówienia. Rzeczywista ilość badań uzależniona jest od ilości pacjentów i ich dolegliwości. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany ilości poszczególnych badań (zwiększenia lub zmniejszenia) do granic kwoty przedmiotowej umowy w danej części.

Przyjmujący zamówienie może złożyć ofertę na wybraną część lub na całość przedmiotu zamówienia, Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach danej części.

Dotycz Części I:

Przedmiotem zamówienia jest w szczególności: pobranie materiału do badań, wykonanie badania, udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia w formie elektronicznego dostępu do samodzielnego podglądu wyników badań poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie w formie wyników online w sposób bezpieczny czyli strona internetowa zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa oraz logowanie przy pomocy danych uwierzytelniających, przekazywanie przy użyciu protokołu elektronicznego PIK HL7CDA do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) w ramach realizacji zlecenia, transport materiału z Przychodni do laboratorium Przyjmującego zamówienie, utylizacja pobranego materiału po wykonaniu badania, a w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 1 dzień roboczy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia papierowej wersji wyniku badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie.

Udzielający zamówienia wymaga, aby:

1. Punkt pobrań materiału do badań:

- planowych znajdował się w **odległości maksymalnie do 3 kilometrów od**

Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. K. Wielkiego 6 do wskazanego przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym punktu pobrań materiału do badań biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps. Udzielający zamówienia dopuszcza, jeżeli Przyjmujący zamówienie nie dysponuje na dzień złożenia oferty punktem pobrań materiału do badań planowych spełniającym ww. wymogi złożenie oświadczenia przez Przyjmującego zamówienie, że Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania punktu pobrań materiału do badań planowych znajdującego się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 na dzień 02.01.2024 r. i w tym terminie Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu zamówienia dokumenty potwierdzające posiadanie ww. punktu.

➤ pilnych/cito - Udzielający zamówienia dopuszcza, aby punkt pobrań materiału do badań pilnych/cito znajdował się w innej lokalizacji od punktu pobrań materiału do badań planowych z zastrzeżeniem, że punkt poboru materiału do badań pilnych/cito znajdować się musi w odległości maksymalnie do 12 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. K. Wielkiego 6 do wskazanego przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym punktu pobrań materiału do badań biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps.

2. Punkt pobrań materiału do badań był czynny minimum od poniedziałku do piątku w godzinach od 6:30 do 09:30 dla badań planowych i od 08:00 do 15:00 dla badań pilnych/cito. Przyjmujący zamówienie w Formularzu ofertowym poda godziny funkcjonowania punktu pobrań materiału do badań planowych i do badań pilnych/cito.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek pobrać materiał do badań:
 - a) planowych – od do (minimalnie od poniedziałku do piątku) w godzinach od do (minimalny czas od 6:30 do 09:30)
 - b) pilnych/cito - od do (minimalnie od poniedziałku do piątku) w godzinach od do (minimalny czas od 8:00 do 15:00).Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest pobrać materiał do badań wszystkim pacjentom, którzy zgłoszą się do punktu poboru w danym dniu i w godzinach podanych w pkt. a i b niniejszego punktu.
4. Oprócz poboru materiału do badań przez personel Przyjmującego zamówienie w punkcie wskazanym przez niego w Formularzu ofertowym, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do odbioru pobranego przez personel Udzielającego zamówienia materiału do badań transportem Przyjmującego zamówienia i na jego koszt (należy wliczyć w cenę jednostkową badań) z następujących Przychodni:
 - a) z Przychodni nr 1 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Koziółka 8 – raz w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - b) z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 – dwa razy w tygodniu w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia
 - c) z Przychodni nr 3 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Stanisława Staszica 1 – dwa razy w tygodniu w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia
 - d) z Przychodni nr 4 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Dywizjonu 303 nr 8 – raz w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - e) z Przychodni nr 5 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Niepodległości 8 – raz w tygodniu

w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia.

Dokładne dni i godziny odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji Udzielający zamówienia poda Przyjmującemu zamówienie pisemnie przed rozpoczęciem obowiązywania niniejszej umowy. Każda zmiana dni/godzin odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji zostanie przekazana meilem Przyjmującemu zamówienie z minimum 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana dni i godzin odbioru materiału do badań nie wymaga aneksu do umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości dni odbioru materiału do badań z ww. Przychodni.

5. Materiał do badań musi być transportowany przez Przyjmującego zamówienie w warunkach zapewniających przydatność do badań w tym w lodówce z monitorowaną temperaturą.
6. Materiał do badań musi być pobierany przez zamknięty, próżniowy system pobierania krwi.
7. Przyjmujący zamówienie zapewni Udzielającemu zamówienie wszelkie materiały (w tym sprzęt jednorazowego użytku tj. m.in. zamknięty, próżniowy system pobierania krwi, probówki, kody/etykiety na probówki, rękawice jednorazowego użytku, igły, podłoża (tlenowe i beztlenowe) na posiew krwi, podłoża transportowe do posiewu moczu we wskazanych w pkt. 4 niniejszego rozdziału lokalizacjach służące do dokonywania poboru materiału do badań. Przyjmujący zamówienie będzie systematycznie dostarczał do Przychodni ww. sprzęt i kody/etykiety identyfikujące próbki materiału i dające możliwość zalogowania się do portalu z wynikami.
8. Na pisemny wniosek Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie umożliwi lekarzom i innym osobom upoważnionym przez Udzielającego zamówienie dostęp do wszystkich wyników badań on-line wykonywanych na zlecenie Udzielającego zamówienie. Korzystanie z aplikacji umożliwiającej dostęp do wyników możliwe jest z wykorzystaniem danych karty dostępowej lub adresu e-mail albo numeru telefonu i hasła, które zostało ustawione przez użytkownika Udzielającego zamówienie
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przeszkolenia pracowników Udzielającego zamówienie z zakresu zasad wypełniania zleceń, poprawnego przekazywania zleceń i oznaczania probówek (np. identyfikacja zleceń i probówek poprzez naklejenie odpowiednich kodów/etykiety) do laboratorium oraz pobierania materiału do badań. Szkolenie ma być przeprowadzone po przeprowadzeniu pozytywnych testów wysyłki zleceń i odbioru wyników, o którym mowa w pkt. 10 jednak nie później niż na 10 dni roboczych przed rozpoczęciem obowiązywania umowy oraz musi wynosić minimum 10 godzin. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia dwóch szkoleń minimum po 3 godziny każde w trakcie obowiązywania umowy. Wszelkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenie osób pobierających materiał do badań zapewnia na swój koszt Przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie poda Udzielającemu zamówienie datę, miejsce i godzinę szkolenia. Przyjmujący zamówienie po przeprowadzeniu szkolenia wystawi każdemu pracownikowi Udzielającego zamówienie zaświadczenie o odbytym szkoleniu.
10. Przyjmujący zamówienie dokona integracji systemu informatycznego wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (mMedica Asseco Poland S.A.) celem automatycznego przekazywania zleceń badań i wyników badań w formie elektronicznej. Integrację należy przeprowadzić nie później niż do 12.12.2023 r., aby w pierwszym dniu obowiązywania umowy tj. 02.01.2024 r. system spełniał warunki konkursu. Udzielający zamówienia do dnia 13.12.2023 r. dokona sprawdzenia poprawności działania systemu. Każdy wynik badania w formie elektronicznej musi być autoryzowany przez diagnostę laboratoryjnego. Sprawdzenie systemu będzie polegać na przesłaniu testowego zlecenia pacjenta z Przychodni ZOZ w Knurowie (Poradnie POZ oraz Poradnie Specjalistyczne) przez Udzielającego zamówienia i otrzymaniu testowego wyniku badania od Przyjmującego zamówienie.
11. Przyjmujący zamówienie dostarczy do dnia 12.12.2023 r. prawidłowo przekodowany słownik

z listą badań w formacie kompatybilnym z mMedica Asseco Poland S.A. Słownik, o którym mowa w zdaniu poprzednim będzie rozdzielony na badania będące przedmiotem niniejszego konkursu oraz pozostałe badania, które Przyjmujący zamówienie posiada w swojej ofercie.

12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wprowadzenia nowych badań w okresie trwania umowy na zasadzie sporządzenia stosowanego aneksu do umowy, co może spowodować wzrost wartości umowy maksymalnie o 10000,00 zł na czas trwania umowy.

Dotyczy Części II:

Przedmiotem zamówienia jest w szczególności: odbiór i transport do laboratorium Przyjmującego zamówienie materiału do badań pobranego przez personel Udzielającego zamówienie w ramach Programu Pilotażowego Profilaktyka 40 Plus z Przychodni Udzielającego zamówienie transportem Przyjmującego zamówienia i na jego koszt (należy wliczyć w cenę jednostkową badań), wykonanie badania, udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia w formie elektronicznego dostępu do samodzielnego podglądu wyników badań poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie w formie wyników online w sposób bezpieczny czyli strona internetowa zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa oraz logowanie przy pomocy danych uwierzytelniających, przekazywanie przy użyciu protokołu elektronicznego PIK HL7CDA do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) w ramach realizacji zlecenia, utylizacja pobranego materiału po wykonaniu badania, a w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 1 dzień roboczy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia papierowej wersji wyniku badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie.

Udzielający zamówienia wymaga, aby:

1. Odbiór materiału do badań odbywał się z poniższych Przychodni Udzielającego zamówienie:
 - a) z Przychodni nr 1 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Koziełka 8 – dwa razy w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - b) z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 – dwa razy w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - c) z Przychodni nr 3 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Stanisława Staszica 1 – raz w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - d) z Przychodni nr 4 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Dywizjonu 303 nr 8 – dwa razy w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia.Dokładne dni i godziny odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji Udzielający zamówienia poda Przyjmującemu zamówienie pisemnie przed rozpoczęciem obowiązywania niniejszej umowy. Każda zmiana dni/godzin odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji zostanie przekazana meilem Przyjmującemu zamówienie z minimum 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana dni i godzin odbioru materiału do badań nie wymaga aneksu do umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości dni odbioru materiału do badań z ww. Przychodni oraz dodania punktu odbioru materiału do badań (Przychodnia Nr 5 ul. Niepodległości 8, Knurów).
2. Materiał do badań transportowany był przez Przyjmującego zamówienie w warunkach zapewniających przydatność do badań w tym w lodówce z monitorowaną temperaturą.
3. Materiał do badań będzie pobierany przez zamknięty, próżniowy system pobierania krwi.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni Udzielającemu zamówienie wszelkie materiały (w tym sprzęt jednorazowego użytku tj. m.in. zamknięty, próżniowy system pobierania krwi, probówki, kody/etykiety na probówki, rękawice jednorazowego użytku, probówki na moc, probówki na kał, we wskazanych w pkt. 1 lokalizacjach służące do dokonywania poboru materiału do badań. Przyjmujący zamówienie będzie systematycznie dostarczał do Przychodni ww. sprzęt i kody/etykiety identyfikujące próbki materiału i dające możliwość zalogowania się do portalu z wynikami.

5. Na pisemny wniosek Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie umożliwi lekarzom i innym osobom upoważnionym przez Udzielającego zamówienie dostęp do wszystkich wyników badań on-line wykonywanych na zlecenie Udzielającego zamówienie. Korzystanie z aplikacji umożliwiającej dostęp do wyników możliwe jest z wykorzystaniem danych karty dostępowej lub adresu e-mail albo numeru telefonu i hasła, które zostało ustawione przez użytkownika Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przeszkolenia pracowników Udzielającego zamówienie z zakresu zasad wypełniania zleceń, poprawnego przekazywania zleceń i oznaczania próbek (np. identyfikacja zleceń i próbek poprzez naklejenie odpowiednich kodów/etykiet) do laboratorium oraz pobierania materiału do badań. Szkolenie ma być przeprowadzone po przeprowadzeniu pozytywnych testów wysyłki zleceń i odbioru wyników, o którym mowa w pkt. 7 jednak nie później niż na 10 dni roboczych przed rozpoczęciem obowiązywania umowy oraz musi wynosić minimum 10 godzin. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia dwóch szkoleń minimum po 3 godziny każde w trakcie obowiązywania umowy. Wszelkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenie osób pobierających materiał do badań zapewnia na swój koszt Przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie poda Udzielającemu zamówienie datę, miejsce i godzinę szkolenia. Przyjmujący zamówienie po przeprowadzeniu szkolenia wystawi każdemu pracownikowi Udzielającego zamówienie zaświadczenie o odbytym szkoleniu.
7. Przyjmujący zamówienie dokona integracji systemu informatycznego wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (mMedica Asseco Poland S.A.) celem automatycznego przekazywania zleceń badań i wyników badań w formie elektronicznej. Integrację należy przeprowadzić nie później niż do 12.12.2023, r., aby w pierwszym dniu obowiązywania umowy tj. 02.01.2024 r. system spełniał warunki konkursu. Udzielający zamówienia do dnia 13.12.2023 r. dokona sprawdzenia poprawności działania systemu. Każdy wynik badania w formie elektronicznej musi być autoryzowany przez diagnostę laboratoryjnego. Sprawdzenie systemu będzie polegać na przesłaniu testowego zlecenia pacjenta z Przychodni ZOZ w Knurowie (Poradnie POZ) przez Udzielającego zamówienia i otrzymaniu testowego wyniku badania od Przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie dostarczy do dnia 12.12.2023 r. prawidłowo przekodowany słownik z listą badań w formacie kompatybilnym z mMedica Asseco Poland S.A. Słownik, o którym mowa w zdaniu poprzednim będzie rozdzielony na badania będące przedmiotem niniejszego konkursu.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wprowadzenia nowych badań w okresie trwania umowy na zasadzie sporządzenia stosowanego aneksu do umowy, co może spowodować wzrost wartości umowy maksymalnie o 10000,00 zł na czas trwania umowy.

Dotycz Części III:

Przedmiotem zamówienia jest w szczególności: pobór materiału do badań przez personel Przyjmującego zamówienie we wskazanym w Formularzu ofertowym przez Przyjmującego zamówienie punkcie pobrań pacjentom kierowanym przez Udzielającego zamówienie z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 Poradnie Specjalistyczne, wykonanie badania, udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia w formie papierowej oraz przesyłanie wyników badań raz w tygodniu w formie elektronicznej.

Skierowanie na badanie będzie szczegółowo określało w jakim kierunku Przyjmujący zamówienie ma pobrać materiał do badań pacjentowi Udzielającego zamówienie.

Udzielający zamówienia wymaga, aby:

1. Punkt pobrań materiału do badań znajdował się w **odległości maksymalnie do 12 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie**

od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. K. Wielkiego 6 do wskazanego przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym punktu pobrania materiału do badań biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps.

2. Materiał do badań był pobierany przez Przyjmującego zamówienie w wskazanym przez niego punkcie od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 10:30.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odbioru wyników przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienia w przypadku awarii systemu elektronicznego.

4. Badania wykonywane będą po wcześniejszej rejestracji pacjentów osobiście lub telefonicznie w dniach i godzinach określonych w pkt. 2.

Dotyczy Części I, II

1. Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący zamówienie udostępniał wyniki badań w każdej z poniższych form:

a) elektronicznej – Przyjmujący zamówienie zapewni funkcjonalność umożliwiającą pacjentom Udzielającego zamówienia samodzielny podgląd wyników badań poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienia w formie wyników online przez cały okres trwania umowy. Pacjent musi mieć możliwość pobrania wyniku autoryzowanego przez osobę do tego uprawnioną ze strony internetowej w formacie pdf. Logowanie do strony internetowej z wynikami musi się odbywać w sposób bezpieczny czyli strona internetowa musi być zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa a logowanie musi się odbywać przy pomocy danych uwierzytelniających.

b) elektronicznej - przekazywane przy użyciu protokołu elektronicznego PIK HL7 CDA do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) w ramach realizacji zlecenia.

c) papierowej - w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 1 dzień roboczy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia papierowej wersji wyniku badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie.

2. Czas oczekiwania na wynik:

a) badania planowe – wynik dostępny do jednego dnia kalendarzowego od pobrania materiału do badania maksymalnie w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia w Formularzu cenowym dla danej części: dla pacjenta poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienia w formie wyników online przez cały okres trwania umowy oraz przesłany w postaci elektronicznej do systemu informatycznego Udzielającego Zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.);

b) badania pilne/cito – wynik dostępny w dniu pobrania materiału maksymalnie do 2 godzin od pobrania materiału dla pacjenta poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienia w formie wyników online przez cały okres trwania umowy oraz przesłany w postaci elektronicznej do systemu informatycznego (mMedica Asseco Poland S.A.) Udzielającego Zamówienia - dotyczy badań z Części I poz. 3, 4, 11, 15, 18, 31, 46, 52, 57, 64, 77, 227, 228 Formularza cenowego. Warunkiem realizacji zlecenia w trybie pilne/CITO jest właściwe oznaczenie zlecenia w systemie elektronicznym jako pilne/CITO wraz z przekazaniem tej informacji Przyjmującemu zamówienie, a w przypadku zlecenia przekazanego w formie papierowej, Przyjmujący zamówienie nie przekazuje wyników do systemu elektronicznego Udzielającego zamówienia.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów umowy dotyczących odbioru wyników badań.

4. Udzielający zamówienie informuje, że w ramach swojej działalności prowadzi poradnie komercyjne. Za badania zlecane z poradni komercyjnych pacjent będzie uiszczał opłatę

w Punkcie poboru materiału do badań osobiście. Badania wykonane przez Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowań z Poradni komercyjnych nie będą wliczane do faktury wystawianej Udzielającemu zamówienie w ramach umowy. Zlecenie na badanie będzie zlecane przez Udzielającego zamówienie w formie elektronicznej i wynik badania będzie przekazywany Udzielającemu zamówienia elektronicznie.

5. Usługi będące przedmiotem niniejszego konkursu mogą być realizowane wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionego dokumentu elektronicznego w formie skierowania, które wystawi lekarz lub inny uprawniony pracownik medyczny z którejkolwiek komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienie wskazanej w pkt. 4 Część I i pkt. 1 Część II niniejszego rozdziału. Dokument ten jest podpisywany ze strony lekarza lub innego uprawnionego pracownika medycznego Udzielającego zamówienia podpisem elektronicznym (certyfikatem ZUS, Profilem Zaufanym, podpisem osobistym zawartym w e-dowodzie lub podpisem kwalifikowanym). Dopuszcza się możliwość wydruku informacyjnego opatrzonego podpisem osoby wystawiającej zlecenie na badanie, a w przypadku awarii systemu informatycznego wersję papierową skierowania. W przypadku otrzymania skierowania papierowo Przyjmujący zamówienie nie zamieści wyników w systemie elektronicznym. Odbiór wyników w takim przypadku odbywać się będzie w formie papierowej w Punkcie poboru materiału do badań wskazanym przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienie.

Dotyczy Części I, II, III

1. Badania winny być wykonywane przy użyciu materiałów, odczynników dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania określone w przepisach szczególnych.
2. W Formularzu cenowym Przyjmujący zamówienie podaje cenę za 1 badanie. Podana cena winna być ostateczną obejmującą upusty i podana w PLN, jeśli Przyjmujący zamówienie bądź usługa jest zwolniony/zwolniona z VAT-u to informację taką Przyjmujący zamówienie winien zawrzeć w Formularzu ofertowym lub cenowym. W cenę badania należy wliczyć wszelkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia a wymagane niniejszym SWKO w tym koszt pobrania materiału do badań jeśli dotyczy i koszt transportu materiału do badań z lokalizacji Udzielającego zamówienie do laboratorium jeśli dotyczy.

Rozdział 3. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

12 miesięcy licząc od **01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**

Rozdział 4. WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Przyjmujący zamówienie:
 - a) spełniający wszystkie wymagania i normy prawne określone w:
 - w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.);
 - ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 2561 z późn. zm.);
 - w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1923 z późn. zm.);
 - w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów zakresu

i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. 2022, poz. 1304 z późn. zm.);

- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2022 poz. 402);
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 43, poz. 408 z późn. zm.) dotyczące pomieszczeń laboratorium, punktu poboru, pobierania materiału do badań, transportu (w celu wykazania spełniania Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowiące Załącznik nr 2 do SWKO);
- w ustawie z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 2280 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1545)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974)
- pozostałych wyżej nie wymienionych Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego

b) posiadający uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia - Udzielający zamówienia wymaga wykazania się dysponowaniem:

- **laboratorium** w którym będą wykonywane badania **wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego **oraz wpisanym do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych** (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 5 i 9 SWKO)
- **punktem poboru materiału do badań planowych** w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 6 SWKO) lub złoży oświadczenie o treści jak w Formularz ofertowym – dotyczy Części I
 - i
- **punktem poboru materiału do badań pilnych/cito** w odległości maksymalnie do 12 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 6 SWKO) – dotyczy Części I
- **punktem poboru materiału do badań** w odległości maksymalnie do 12 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 6 SWKO) – dotyczy Części III
- **ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 8 SWKO).

- c) dysponujący wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu – Udzielający zamówienia wymaga wykazania się **dysponowaniem Kierownikiem laboratorium** w którym wykonywane będą usługi posiadającym specjalizację z diagnostyki laboratoryjnej (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument o którym mowa w Rozdziale 6 pkt 10 SWKO)
- d) znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na powierzenie przez Przyjmującego zamówienie wykonania części przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców.
 3. Przyjmujący zamówienie, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w Formularzu ofertowym wskazać jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie w jego imieniu podwykonawca **oraz podać nazwę i adres podwykonawcy** (z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt. 4 niniejszego rozdziału) i jeżeli podwykonawstwo będzie obejmowało wykonywanie części badań laboratoryjnych dołączyć do oferty dokumenty dotyczące podwykonawcy, o których mowa w rozdziale 6 pkt. 5, 6, 8, 9, 10 SWKO. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w Formularzu ofertowym „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Przyjmujący zamówienie zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Udzielający zamówienia uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców.
 4. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia będącego przedmiotem umowy.
 5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wezwania Przyjmującego zamówienie na każdym etapie postępowania i w czasie trwania umowy do przedstawienia dokumentów dotyczących wskazanego podwykonawcy – potwierdzających, że wykazany podwykonawca ma uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
 6. Przyjmujący zamówienie i podwykonawca zobowiązany jest do posiadania niezbędnego sprzętu, urządzeń i pomieszczeń umożliwiających mu realizację świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym. Aparatura i sprzęt medyczny musi posiadać stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta. Pomieszczenia wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, powinny odpowiadać wymaganiom sanitarnym określonym w obowiązujących przepisach.
 7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonania świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej i analitycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z przepisami Kodeksu Diagnostyki Laboratoryjnego przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
 8. Przyjmujący zamówienie zapewni wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w konkursie zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych. Należy przyjąć, że świadczenia zdrowotne wymienione w formularzu cenowym są świadczeniem kompletnym, jeżeli zatem istnieje potrzeba ich powtórzenia cena ofertowa winna obejmować powtórzenie.
 9. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług lub zmiany organizacji pracy laboratorium, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powiadomić nie później niż do trzech dni roboczych, a w przypadku awarii niezwłocznie telefonicznie 323319226/mailem do@zozknurow.pl o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
 10. Wybrany Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.

11. Przyjmujący zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ww. ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
12. Wybrany Przyjmujący zamówienie jak i podwykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za jakość wykonywanych badań.
13. Udzielający zamówienie w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu realizacji badań po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z Udzielającym zamówienia w formie telefonicznej 323319226/maila do@zozknurow.pl.
14. Termin płatności został określony we wzorze umowy.
15. Badania winny być wykonywane przy użyciu materiałów, odczynników dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania określone w przepisach szczególnych.
16. Gromadzenie, składowanie i utylizacja odpadów medycznych powstałych w wyniku działalności diagnostycznej odbywa się na koszt Przyjmującego Zamówienie i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Rozdział 5. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. W celu przygotowania oferty Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
 - a) pobrania materiałów niezbędnych do przygotowania oferty w jeden z następujących sposobów:
 - ze strony internetowej Udzielającego zamówienia www.zozknurow.pl;
 - w wersji papierowej w siedzibie Udzielającego zamówienia, Budynek N, I piętro, pokój nr 7, w godzinach 8:00-14:00 od poniedziałku do piątku
 - pocztą przesyłane na pisemny lub mailowy wniosek Przyjmującego zamówienie.
 - b) właściwego sporządzenia i skompletowania oferty zgodnie z treścią SWKO.
2. Przyjmujący zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę na wybraną część lub na całość przedmiotu konkursu.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, które stanowią integralną jej część.
5. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami winna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim i w sposób czytelny. Udzielający zamówienia nie dopuszcza ofert składanych w formie elektronicznej. Udzielający zamówienia nie dopuszcza podania ceny ofertowej lub jej elementów w walutach obcych. Cena winna być podana w polskich jednostkach pieniężnych.
6. Wskazane jest, aby Przyjmujący zamówienie opatrzył każdą stronę oferty numerem kolejnym i zaparafował.
7. Oferta musi być podpisana przez Przyjmującego zamówienie lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Przyjmującego zamówienie stanowią również załączniki do oferty.
8. Wskazane jest, aby wszelkie poprawki w tekście oferty były parafowane przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
9. Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.
10. Kserokopie dokumentów winny być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.

Rozdział 6. ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO.
2. Formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 4 do SWKO dla części na którą składana jest oferta.
3. Oświadczenie o akceptacji zapisów zawartych we Wzorze umowy dla części na którą składana jest oferta stanowiącym Załącznik nr 3 do SWKO - Przyjmujący zamówienie składa na Załączniku nr 1 Formularz ofertowy.
4. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowiące Załącznik nr 2 do SWKO.
5. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o wpisie laboratorium, w którym wykonywane będą dla Udzielającego zamówienia usługi będące przedmiotem konkursu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego. **UWAGA:** Jeżeli Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty „Oświadczenie o wpisie laboratorium, w którym wykonywane będą dla Udzielającego zamówienia usługi będące przedmiotem konkursu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego” dotyczący zarówno Przyjmującego zamówienie jak i jego podwykonawcy.
6. Dokument potwierdzający posiadanie w swojej strukturze punktu poboru materiału do badań: **planowych** – dotyczy Części I, Części III
i
pilnych/cito – dotyczy Części I
w którym wykonywany będzie pobór materiału do badań dla Udzielającego zamówienia np. regulamin organizacyjny, statut z zastrzeżeniem, że w przypadku, gdy oferta jest składana na część I Przyjmujący zamówienie może złożyć oświadczenie co do punktu pobrania materiału do badań planowych o treści zawartej w załączniku nr 1 Formularz ofertowy do niniejszej SWKO.
7. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego/Ewidencji działalności gospodarczej.
8. Polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. **UWAGA:** Jeżeli Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty „Polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej” dotyczący zarówno Przyjmującego zamówienie jak i jego podwykonawcy.
9. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o wpisie laboratorium do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych (na podstawie art. 19 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej. **UWAGA:** Jeżeli Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty „Oświadczenie o wpis laboratorium do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych dotyczący zarówno Przyjmującego zamówienie jak i jego podwykonawcy.
10. Dokument potwierdzający posiadanie przez kierownika laboratorium, w którym wykonywane będą usługi stosownych kwalifikacji i uprawnień zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami tj. wpis na listę diagnostów laboratoryjnych oraz prawo wykonywania zawodu

diagnosty laboratoryjnego.

11. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest reprezentowany przez pełnomocnika - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie, w szczególności do podpisania oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą.

Dokumenty wymienione w ust. 1-5, 7, 9 Przyjmujący zamówienie składa w formie oryginału. Pozostałe dokumenty mogą być składane w formie oryginału lub kserokopii. Kserokopie dokumentów winny być wówczas poświadczane "za zgodność z oryginałem" przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.

Udzielający zamówienie może zażądać od Przyjmującego zamówienie przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonych przez Przyjmującego zamówienie co do ich zgodności.

Rozdział 7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Przyjmujący zamówienie związany jest ofertą do 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

Rozdział 8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA/OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności w zamkniętej kopercie. Koperta musi być zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia podany na wstępie oraz posiadać oznaczenia:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów, Budynek N, I piętro, pokój nr 7
Konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
w zakresie badań laboratoryjnych
Nie otwierać przed dniem: 17.10.2023 r., godz. 10:10

Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta winna posiadać nazwę i adres Przyjmującego zamówienie, aby można było odesłać ofertę w przypadku złożenia jej po wyznaczonym terminie.

2. W przypadku przesłania oferty pocztą, pod uwagę będzie brana data doręczenia oferty do siedziby Udzielającego zamówienia, a nie data nadania na poczcie.
3. Przyjmujący zamówienie może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „ZMIANA”.
4. Koperty oznakowane dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Przyjmującego zamówienie, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z konkursu ofert poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg takich samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek) z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Oferty wycofane w taki sposób nie będą otwierane.
6. **Termin składania ofert upływa w dniu 17.10.2023 r. o godz. 10:00**
7. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów w dniu 17.10.2023 r. o godz. 10:10 (budynek N, I piętro, pokój nr 7).**
8. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Przyjmującemu zamówienie niezwłocznie.

9. Na otwarciu ofert, w obecności Przyjmującego zamówienie, członek Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia:
- 9.1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
 - 9.2. ustala, które oferty wpłynęły w terminie;
 - 9.3. otwiera koperty z ofertami które wpłynęły w terminie, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego zamówienie, który złożył ofertę oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Przyjmujących zamówienie.

Rozdział 9. KRYTERIA OCENY OFERT

Wybór oferty dokonany zostanie dla każdej części odrębnie na podstawie niżej przedstawionego kryterium:

Nazwa kryterium	Waga (W _c)
Cena	100

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Przyjmujących zamówienie w zakresie danego kryterium w danej części.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów) w oparciu o ustalone kryterium w danej części zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu zamówienie, który uzyska najwyższą ilość punktów w danej części. Punkty liczone są do drugiego miejsca po przecinku.

Ocena punktowa kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:

- wg kryterium cena

najniższa cena uzyska maksymalną ilość punktów następnie odpowiednio proporcjonalnie mniej wg wzoru:

$$W_c = \frac{W_{\min}}{W_{\text{bad}}} \times 100$$

W_{min} - najniższa oferowana wartość w ocenianych ofertach,

W_{bad} - wartość przedstawiona w ofercie badanej

Rozdział 10. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z PRZYJMUJĄCYMI ZAMÓWIENIE ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wyjaśnienia, dokumenty oraz informacje Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia przekazują pisemnie. Udzielający zamówienia dopuszcza również przekaz ww. oświadczeń, wniosków, zawiadomień, wyjaśnień, dokumentów oraz informacji drogą elektroniczną na adres **e-mail: sekretariat@zozknurow.pl** pod warunkiem niezwłocznego ich potwierdzenia pisemnie.
2. Przyjmujący zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SWKO najpóźniej **do 10.10.2023 r.** Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi przed terminem składania ofert.
3. Na pytania, które wpłyną do Udzielającego zamówienia po terminie, o którym mowa w pkt. 2 Udzielający zamówienia może udzielić wyjaśnień albo pozostawić je bez rozpatrzenia.

4. Treść wyjaśnień, o których mowa w pkt. 2 Udzielający zamówienia umieści na swojej stronie internetowej bez ujawniania źródła zapytania.
5. W uzasadnionych przypadkach Udzielający zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może zmienić treść SWKO i/lub termin składania i otwarcia ofert. Dokonaną zmianę SWKO Udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej Udzielającego zamówienia. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Przyjmującego zamówienie są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.
7. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia może żądać udzielenia przez Przyjmujących zamówienie wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Udzielającym zamówienia, a Przyjmującym zamówienie negocjacji dotyczących złożonej oferty lub dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści z zastrzeżeniem pkt. 10.
8. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia wzywa Przyjmującego zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
9. Udzielający zamówienia może zażądać od Przyjmującego zamówienie przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
10. Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia poprawia występujące w ofertach oczywiste omyłki pisarskie (słowne lub językowe polegających w szczególności na niezamierzonym przekręceniu, opuszczeniu wyrazu, błędzie logistycznym, pisarskim lub mającym postać innej niedokładności przypadkowej) lub/oraz poprawia oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywistą omyłkę rachunkową Udzielający zamówienie rozumie błąd polegający na uzyskaniu nieprawidłowego wyniku działania arytmetycznego, przy założeniu, że składniki działania są prawidłowe i który może jednoznacznie poprawić stosując reguły arytmetyczne.

Rozdział 11. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do: odwołania konkursu w całości lub części, do przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia - bez podania przyczyny jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienie z tytułu zastosowania przez Udzielającego zamówienie praw określonych w pkt.1.
3. Informacje określone w pkt. 1 zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
4. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 5,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia 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 pacjentów Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

5. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Komisja Udzielającego zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
6. Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia ogłosi o rozstrzygnięciu konkursu ofert.
7. Udzielający zamówienia ogłosi o rozstrzygnięciu konkursu ofert na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.zozknurow.pl w terminie związania ofertą.
8. Ogłoszenie, o którym mowa w pkt. 7 zawierać będzie nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego zamówienie, który został wybrany.
9. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia ulega rozwiązaniu.
10. Odrzucenie oferty przez Udzielającego zamówienia nastąpi w przypadku, gdy:
 - oferta złożona została przez Przyjmującego zamówienie po terminie,
 - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
 - Przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - Przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną,
 - Przyjmujący zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków zawartych w SWKO.
 - złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
11. W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt. 10 dotyczą tylko części oferty, Udzielający zamówienia ofertę może odrzucić w części dotkniętej brakiem.

Rozdział 12. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania 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:
 - wybór trybu postępowania,
 - niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
 - 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, Przyjmujący zamówienie może złożyć do Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia 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 Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie, 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 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział 13. ZAWARCIE UMOWY

1. Z Przyjmującym zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert w danej części Udzielający zamówienia zawrze umowę w formie pisemnej pod rygorem nieważności na czas udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie przewidzianym w niniejszym postępowaniu o treści stanowiącej Załącznik nr 3 do SWKO.
2. Jeżeli Przyjmujący zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy w danej części, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne w danej części.
3. Do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej.
4. Umowa z Przyjmującym zamówienie, którego oferta została wybrana w danej części zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia zamieszczenia informacji o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej Udzielającego zamówienie. Umowa może zostać zawarta z Przyjmującym zamówienie po upływie okresu związania ofertą.

Załączniki do SWKO:

Załączniki nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Oświadczenie Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 3 - Wzór umowy

Załącznik nr 4 - Formularz cenowy dla Części I, Części II, Części III

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8
44-190 Knurów

- I.** Dane Przyjmującego zamówienie:
Nazwa Przyjmującego zamówienie
- Adres/Siedziba Przyjmującego zamówienie
-
- NIP
- Osoba do kontaktu
- Dane teleadresowe do kontaktu:
telefon:.....
- mail:

- II.** Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań laboratoryjnych, zgodnie z warunkami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert (SWKO) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia jak niżej:
- Część I
Wartość brutto.....zł,
słownie zł,
zgodnie z Formularzem cenowym Część I stanowiącym integralną część niniejszej oferty.
- Część II
Wartość brutto.....zł,
słownie zł,
zgodnie z Formularzem cenowym Część II stanowiącym integralną część niniejszej oferty.
- Część III
Wartość brutto.....zł,
słownie zł,
zgodnie z Formularzem cenowym Część III stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

- III.** Wykaz osób o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania usług będących przedmiotem konkursu (dopuszcza się dołączenie do niniejszego punktu załącznika):

Część I

Lp.	Imię i nazwisko Kierownika laboratorium	Kwalifikacje

Część II

Lp.	Imię i nazwisko Kierownika laboratorium	Kwalifikacje

Część III

Lp.	Imię i nazwisko Kierownika laboratorium	Kwalifikacje

IV. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Części I

Części II

Części III

V. Usługi będące przedmiotem konkursu zobowiązujemy się świadczyć w następującym laboratorium:

Część I

.....
(należy podać nazwę i adres laboratorium).

Punkt pobrań materiału do badań planowych znajduje się w:

.....
 (należy podać adres punktu pobrań materiału do badań planowych).

Punkt pobrań materiału do badań planowych czynny jest od ... do (podać dni i godziny)

Punkt pobrań materiału do badań pilnych/cito znajduje się w:

.....
 (należy podać adres punktu pobrań materiału do badań pilnych/cito).

Punkt pobrań materiału do badań pilnych/cito czynny jest od ... do (podać dni i godziny)

Uwaga: Udzielający zamówienia wymaga, aby:

- Dotyczy części I: Punkt pobrań materiału do badań planowych znajdował się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. K. Wielkiego 6 do wskazanego przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym punktu pobrań materiału do badań biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps. Udzielający zamówienia dopuszcza, jeżeli Przyjmujący zamówienie nie dysponuje na dzień złożenia oferty punktem pobrań materiału do badań planowych spełniającym ww. wymogi złożenie oświadczenia przez Przyjmującego zamówienie, że Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania punktu pobrań materiału do badań planowych znajdującego się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 na dzień 02.01.2024 r. i w tym terminie Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu zamówienie dokumenty potwierdzające posiadanie ww. punktu.
- pilnych/cito - Udzielający zamówienia dopuszcza, aby punkt pobrań materiału do badań

pilnych/cito znajdował się w innej lokalizacji od punktu pobrań materiału do badań planowych z zastrzeżeniem, że punkt poboru materiału do badań pilnych/cito znajdować się musi w odległości maksymalnie do 12 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. K. Wielkiego 6 do wskazanego przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym punktu pobrań materiału do badań biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps.

Część II

.....
.....(należy podać nazwę i adres laboratorium).

Część III

.....
.....(należy podać nazwę i adres laboratorium).

Punkt pobrań materiału do badań znajduje się w:

.....
..... (należy podać adres punktu pobrań materiału do badań).

Punkt pobrań materiału do badań czynny jest od ... do (podać dni i godziny)

Dotyczy części III: punkt pobrań materiału do badań znajdował się w odległości maksymalnie do 12 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. K. Wielkiego 6 do wskazanego przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym punktu pobrań materiału do badań biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps.

VI. Usługi będące przedmiotem zamówienia będziemy świadczyć przez okres 12 miesięcy licząc od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

VII. Oświadczam, że:

- uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert,
- na dzień 02.01.2024 r. zobowiązuję się do posiadania punktu pobrań materiału do badań planowych znajdującego się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 i w tym terminie dostarczę Udzielającemu zamówienie dokumenty potwierdzające posiadanie ww. punktu – dotyczy Części I.
- z pełną starannością zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w ogłoszeniu, SWKO akceptuję je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienie,
- akceptuję zapisy zawarte we Wzorze umowy dla części na którą składam ofertę stanowiącym Załącznik nr 3 do SWKO,
- wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
- zainteresowałem się i uzyskałem wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej będące przedmiotem konkursu,

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 poz. 129 z późn. zm.).

VIII. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.

IX. Zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

nie (całość zamówienia zamierza zrealizować bez udziału podwykonawców)

tak

.....
(wskazać część/ci/zakres zamówienia której/ych wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i podać nazwę i adres podwykonawcy)

Dane podwykonawcy Przyjmującego zamówienie:

Nazwa Podwykonawcy

Adres/Siedziba Podwykonawcy

.....

NIP..... Regon

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania i normy prawne określone w:

- w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.);
- ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 2561 z późn. zm.);
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1923 z późn. zm.);
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. 2022, poz. 1304 z późn. zm.);
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2022 poz. 402);
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 43, poz. 408 z późn. zm.) dotyczące pomieszczeń laboratorium, punktu poboru, pobierania materiału do badań, transportu (w celu wykazania spełniania Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowiące Załącznik nr 2 do SWKO);
- w ustawie z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 2280 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1545)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974)
- pozostałych wyżej nie wymienionych Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”, reprezentowanym przez:
Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch
z jednej strony,
a

.....
zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”, reprezentowanym przez:

.....
z drugiej strony, została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

1. Udzielający zamówienia na podstawie przeprowadzonego konkursu zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia opieki zdrowotnej **w zakresie badań laboratoryjnych - Część I.**
2. W zakres czynności objętych niniejszą umową w szczególności wchodzi: pobranie materiału do badań, wykonanie badania, udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia w formie elektronicznego dostępu do samodzielnego podglądu wyników badań poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie w formie wyników online w sposób bezpieczny czyli strona internetowa zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa oraz logowanie przy pomocy danych uwierzytelniających, przekazywanie przy użyciu protokołu elektronicznego PIK HL7CDA do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) w ramach realizacji zlecenia, transport materiału z Przychodni do laboratorium Przyjmującego zamówienie, utylizacja pobranego materiału po wykonaniu badania, a w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 1 dzień roboczy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia papierowej wersji wyniku badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie.
3. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy mogą być realizowane wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionego dokumentu elektronicznego w formie skierowania, który wystawi lekarz lub inny uprawniony pracownik medyczny z którejkolwiek komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienie wskazanej w § 2 ust. 6 umowy. Dokument ten jest podpisywany ze strony lekarza lub innego uprawnionego pracownika medycznego Udzielającego zamówienia podpisem elektronicznym (certyfikatem ZUS, Profilem Zaufanym, podpisem osobistym zawartym w e-dowodzie lub podpisem kwalifikowanym). Dopuszcza się możliwość wydruku informacyjnego opatrzonego podpisem osoby wystawiającej zlecenie na badanie, a w przypadku awarii systemu informatycznego wersję papierową skierowania. W przypadku otrzymania skierowania papierowo Przyjmujący zamówienie nie zamieści wyników w systemie elektronicznym. Odbiór wyników w takim przypadku odbywać się będzie w formie papierowej w Punkcie poboru materiału do badań wskazanym przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienie.

4. Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy określona została w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany ilości poszczególnych badań/pobrań (zwiększenia lub zmniejszenia) do granic kwoty przedmiotowej umowy.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wprowadzenia nowych badań w okresie trwania umowy na zasadzie sporządzenia stosownego aneksu do umowy, co może spowodować wzrost wartości umowy maksymalnie o 10000,00 zł na czas trwania umowy.
9. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług lub zmiany organizacji pracy laboratorium, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powiadomić Udzielającego zamówienie nie później niż do trzech dni roboczych, a w przypadku awarii powiadomić niezwłocznie telefonicznie 323319226/mailiem do@zozknurow.pl o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia niniejszej umowy do Portalu Świadczeniodawcy (NFZ) w terminie 10 dni od daty zawarcia umowy, bez konieczności ponaglania Przyjmującego zamówienie przez Udzielającego zamówienie, zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
11. Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienia wykaz procedur badawczych dla wszystkich wskazanych w Formularzu cenowym badań wraz z zakresami referencyjnymi dostosowanymi do wieku i płci pacjenta oraz procedurę transportu materiału do badań z Przychodni do laboratorium, w którym badanie będzie wykonane.

§ 2

1. Punkt pobrań materiału do badań planowych znajduje się w (należy podać adres punktu pobrań materiału do badań)
Punkt pobrań materiału do badań pilnych/cito znajduje się w (należy podać adres punktu pobrań materiału do badań).
2. Materiał do badań:
 - a) planowych będzie pobierany od do (minimalnie od poniedziałku do piątku) w godzinach od do (minimalny czas od 6:30 do 09:30)
 - b) pilnych/cito pobierany od do (minimalnie od poniedziałku do piątku) w godzinach od do (minimalny czas od 8:00 do 15:00)Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest pobrać materiał do badań wszystkim pacjentom, którzy zgłoszą się do punktu poboru w danym dniu i w godzinach podanych w pkt. a i b niniejszego paragrafu.
3. Przyjmujący zamówienie udostępni wyniki badań w każdej z poniższych form:
 - a) elektronicznej – Przyjmujący zamówienie zapewni funkcjonalność umożliwiającą pacjentom Udzielającego zamówienia samodzielny podgląd wyników badań poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie w formie wyników online przez cały okres trwania umowy. Pacjent musi mieć możliwość pobrania wyniku autoryzowanego przez osobę do tego uprawnioną ze strony internetowej w formacie pdf. Logowanie do strony internetowej z wynikami musi się odbywać w sposób bezpieczny czyli strona internetowa musi być zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa a logowanie musi się odbywać przy pomocy

- danych uwierzytelniających.
- b) elektronicznej - przekazywane przy użyciu protokołu elektronicznego PIK HL7 CDA do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) w ramach realizacji zlecenia;
 - c) papierowej - w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 1 dzień roboczy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia papierowej wersji wyniku badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie.
4. Czas oczekiwania na wynik:
- a) badania planowe – wynik dostępny do jednego dnia kalendarzowego od pobrania materiału do badania maksymalnie w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia w Formularzu cenowym: dla pacjenta poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienia w formie wyników online przez cały okres trwania umowy oraz przesłany w postaci elektronicznej do systemu informatycznego Udzielającego Zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.);
 - b) badania pilne/cito – wynik dostępny w dniu pobrania materiału maksymalnie do 2 godzin od pobrania materiału dla pacjenta poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienia w formie wyników online przez cały okres trwania umowy oraz przesłany w postaci elektronicznej do systemu informatycznego (mMedica Asseco Poland S.A.) Udzielającego Zamówienia - dotyczy badań z poz. 3, 4, 11, 15, 18, 31, 46, 52, 57, 64, 77, 227, 228 Formularza cenowego. Warunkiem realizacji zlecenia w trybie pilne/CITO jest właściwe oznaczenie zlecenia w systemie elektronicznym jako pilne/CITO wraz z przekazaniem tej informacji Przyjmującemu zamówienie, a w przypadku zlecenia przekazanego w formie papierowej, Przyjmujący zamówienie nie przekazuje wyników do systemu elektronicznego zamówienie.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów umowy dotyczących odbioru wyników badań.
6. Oprócz poboru materiału do badań przez personel Przyjmującego zamówienie w punkcie wskazanym przez niego w Formularzu ofertowym, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do odbioru pobranego przez personel Udzielającego zamówienia materiału do badań transportem Przyjmującego zamówienia i na jego koszt z następujących Przychodni:
- a) z Przychodni nr 1 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Koziółka 8 – raz w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - b) z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 – dwa razy w tygodniu w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia
 - c) z Przychodni nr 3 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Stanisława Staszica 1 – dwa razy w tygodniu w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia
 - d) z Przychodni nr 4 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Dywizjonu 303 nr 8 – raz w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - e) z Przychodni nr 5 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Niepodległości 8 – raz w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia.
- Dokładne dni i godziny odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji Udzielający zamówienia podaje Przyjmującemu zamówienie pisemnie przed rozpoczęciem obowiązywania niniejszej umowy. Każda zmiana dni/godzin odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji zostanie przekazana pisemnie Przyjmującemu zamówienie z minimum 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana dni i godzin odbioru materiału do badań nie wymaga aneksu do umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości dni odbioru materiału do badań z ww. Przychodni.
7. Materiał do badań musi być transportowany przez Przyjmującego zamówienie w warunkach zapewniających przydatność do badań w tym w lodówce z monitorowaną temperaturą.
8. Materiał do badań musi być pobierany przez zamknięty, próżniowy system pobierania krwi.

9. Przyjmujący zamówienie zapewni Udzielającemu zamówienie wszelkie materiały w tym sprzęt jednorazowego użytku tj. m.in. zamknięty, próżniowy system pobierania krwi, probówki, kody/etykiety na probówki, rękawice jednorazowego użytku, igły, podłoża (tlenowe i beztlenowe) na posiew krwi, podłoża transportowe do posiewu moczu we wskazanych w ust. 6 niniejszego paragrafu lokalizacjach służące do dokonywania poboru materiału do badań. Przyjmujący zamówienie będzie systematycznie dostarczał do Przychodni ww. sprzęt i kody/etykiety identyfikujące próbki materiału i dające możliwość zalogowania się do portalu z wynikami.
10. Na pisemny wniosek Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie umożliwi lekarzom i innym osobom upoważnionym przez Udzielającego zamówienie dostęp do wszystkich wyników badań on-line wykonywanych na zlecenie Udzielającego zamówienie. Korzystanie z aplikacji umożliwiającej dostęp do wyników możliwe jest z wykorzystaniem danych karty dostępowej lub adresu e-mail albo numeru telefonu i hasła, które zostało ustawione przez użytkownika Udzielającego zamówienie - Załącznik nr 4 do umowy.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przeszkolenia pracowników Udzielającego zamówienie z zakresu zasad wypełniania zleceń, poprawnego przekazywania zleceń i oznaczania probówek (np. identyfikacja zleceń i probówek poprzez naklejenie odpowiednich kodów/etykiet) do laboratorium oraz pobierania materiału do badań. Szkolenie ma być przeprowadzone po przeprowadzeniu pozytywnych testów wysyłki zleceń i odbioru wyników, o którym mowa w pkt. 12 jednak nie później niż na 10 dni roboczych przed rozpoczęciem obowiązywania umowy oraz musi wynosić minimum 10 godzin. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia dwóch szkoleń minimum po 3 godziny każde w trakcie obowiązywania umowy. Wszelkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenie osób pobierających materiał do badań zapewnia na swój koszt Przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie poda Udzielającemu zamówienie datę, miejsce i godzinę szkolenia. Przyjmujący zamówienie po przeprowadzeniu szkolenia wystawi każdemu pracownikowi Udzielającego zamówienie zaświadczenie o odbytym szkoleniu.
12. Przyjmujący zamówienie dokona integracji systemu informatycznego wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (mMedica Asseco Poland S.A.) celem automatycznego przekazywania zleceń badań i wyników badań w formie elektronicznej. Integrację należy przeprowadzić nie później niż do 12.12.2023 r., aby w pierwszym dniu obowiązywania umowy tj. 02.01.2024 r. system spełniał warunki konkursu. Udzielający zamówienia do dnia 13.12.2023 r. dokona sprawdzenia poprawności działania systemu. Każdy wynik badania w formie elektronicznej musi być autoryzowany przez diagnostę laboratoryjnego. Sprawdzenie systemu będzie polegać na przesłaniu testowego zlecenia pacjenta z Przychodni ZOZ w Knurowie (Poradnie POZ oraz Poradnie Specjalistyczne) przez Udzielającego zamówienia i otrzymaniu testowego wyniku badania od Przyjmującego zamówienie.
13. Udzielający zamówienie informuje, że w ramach swojej działalności prowadzi poradnie komercyjne. Za badania zlecane z poradni komercyjnych pacjent będzie uiszczał opłatę w Punkcie poboru materiału do badań osobiście. Badania wykonane przez Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowań z Poradni komercyjnych nie będą wliczane do faktury wystawianej Udzielającemu zamówienie w ramach umowy.
14. Udzielający zamówienia w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu wykonania badania po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z Udzielającym zamówienia w formie telefonicznej 323319226/maila do@zozknurów.pl.

§ 3

Przyjmując zamówienie oświadcza, że:

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej objętych niniejszą umową,
2. dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu umowy, w tym Kierownikiem posiadającym specjalizację z diagnostyki laboratoryjnej. Świadczeń zdrowotnych będzie udzielać minimum osób. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo na etapie realizacji umowy do pisemnej informacji o faktycznej liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób wykonujących świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy.
3. podda się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń wynikających z niniejszej umowy,
4. wskazany w Formularzu ofertowym punkt poboru materiału do badań planowych i punkt poboru materiału do badań pilnych/cito spełnia minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami,
5. zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi,
6. ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.) w tym za szkody wyrządzone przez podwykonawcę,
7. zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, które uzyskał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
8. przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
9. spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy do świadczenia usług w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuje niezbędnym sprzętem, urządzeniami i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także oświadcza, iż spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie objętej niniejszą umową. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowane certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy techniczne w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta.
10. dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz środkami transportu niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z dziedziny obejmującej przedmiot umowy,
11. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu niniejszej umowy,
12. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
13. świadczenia objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej i analitycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z przepisami Kodeksu Diagnostyki Laboratoryjnej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych,
14. wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia,

15. posiada ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialność cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji umowy, a w przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami,
16. laboratorium w którym będą wykonywane badania jest wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego oraz wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych
17. punkt poboru materiału do badań planowych znajduje się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6
18. punkt poboru materiału do badań pilnych/cito znajduje się w odległości **maksymalnie do 12 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6.**
19. właściwie monitoruje procesy: pobierania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań, prowadzenia wewnętrznej kontroli jakości wykonywanych oznaczeń, udziału w zewnętrznej ocenie jakości wykonywanych oznaczeń i przedstawię na każde żądanie Udzielającego zamówienia niezbędną dokumentację to potwierdzającą
20. przy realizacji zamówienia będzie korzystał z podwykonawcy (nazwa i adres podwykonawcy) w zakresie (podać zakres tj. liczbę porządkową z Formularza cenowego).

§ 4

1. Strony ustalają wynagrodzenie wynikające z iloczynu ilości wykonanych badań i cen jednostkowych określonych w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenie za wykonanie usług będących przedmiotem umowy dokonane będzie w okresach miesięcznych do 10-tego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w oparciu o wystawioną przez Przyjmującego zamówienia fakturę wraz z załączonymi wykazami wykonanych usług za okres rozliczeniowy. Udzielający zamówienia dopuszcza przekazywanie faktury wraz z wykazem badań drogą elektroniczną zaszyfrowanej i zabezpieczonej hasłem.
3. Do faktury winny zostać dołączone dwa wykazy. Jeden wykaz zawierający: imię i nazwisko pacjenta, nazwisko lekarza kierującego, nazwę jednostki organizacyjnej z której pacjent był kierowany, rodzaj wykonanego badania, cenę jednostkową badania. Drugi wykaz sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej umowy w rozbiciu na poszczególne przychodnie i poradnie.
4. Zapłata faktury następuje przelewem na numer konta Przyjmującego zamówienie widniejący na fakturze w terminie do **30 dni od otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia.**
5. W przypadku zwłoki w zapłacie Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczyć odsetki za zwłokę.
6. Strony nie wykluczają możliwości kompensaty wzajemnych wierzytelności.
7. Ceny jednostkowe wskazane w Formularzu cenowym nie wzrosną przez okres obowiązywania umowy.
8. Obniżenie ceny jednostkowej przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Udzielającego zamówienia ani sporządzania aneksu do umowy.
9. Udzielający zamówienia dopuszcza przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres sekretariat@zozknurow.pl. Przyjmujący zamówienie będzie przysyłał faktury drogą elektroniczną z adresu z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych.

§ 5

1. Umowę zawiera się na czas określony od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą obu stron, albo z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Wypowiedzenie umowy przez Udzielającego zamówienia może nastąpić w szczególności wtedy, gdy realizacja przedmiotu umowy stanie się dla niego zbędna lub ekonomicznie niekorzystna lub w przypadku zmiany przepisów prawa.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
 - a) w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
 - b) Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającego zamówienia nie udokumentuje faktu podpisania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy.
5. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta,
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających wykonanie umowy. W takim przypadku Udzielającemu zamówienia nie służą żadne roszczenia wynikające z wcześniejszego zakończenia umowy.
7. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
8. Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę podwykonawcy pod warunkiem przedstawienia Udzielającemu zamówienia dokumentów tj.:
 - a) dokument potwierdzający wpis laboratorium, w którym wykonywane będą dla Udzielającego zamówienia usługi będące przedmiotem umowy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego;
 - b) polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez podwykonawcę Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
 - c) wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych lub zaświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych (na podstawie art. 19 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej).

§ 6

1. Umowę zawarto w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Strony wyznaczają następujące osoby do bieżących kontaktów przy wykonywaniu niniejszej umowy:
- ze strony Udzielającego zamówienie – telefon, email.....
 - ze strony Przyjmującego zamówienie – telefon, email.....

§ 7

W związku z rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) - załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy jest Porozumienie w zakresie ochrony danych.

§ 8

1. W przypadku opóźnienia po stronie Przyjmującego zamówienie w odbiorze materiału do badań z lokalizacji wymienionych w § 2 ust. 6 umowy powyżej jednej godziny w stosunku do godzin ustalonych pisemnie z Przyjmującym zamówienie zgodnie z § 2 ust. 6 umowy Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
2. W przypadku niewywiązania się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązku, o którym mowa w § 1 ust. 9 umowy Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
3. W przypadku opóźnienia po stronie Przyjmującego zamówienie w czasie dostarczenia wyniku badania w stosunku do czasu określonego w Formularzu cenowym Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary w wysokości 50,00 zł brutto za każdy taki przypadek.
4. W przypadku, gdy 03.01.2024 r. system informatyczny wykorzystywany przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (mMedica Asseco Poland S.A.) nie będzie zintegrowany celem automatycznego przekazywania zleceń badań i wyników badań w formie elektronicznej Udzielający zamówienia naliczy Przyjmującemu zamówienie karę ryczałtową w wysokości 20000 zł brutto. W takim przypadku Udzielający zamówienia zastrzega sobie także prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
5. W przypadku, gdy na dzień 02.01.2024 r. Przyjmujący zamówienie nie wykaże się posiadaniem punktu pobrania materiału do badań planowych znajdującym się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 i nie dostarczy Udzielającemu zamówienie dokumentów potwierdzających posiadanie ww. punktu Udzielający zamówienia ma prawo naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę ryczałtową w wysokości 10000 zł brutto. W takim przypadku Udzielający zamówienia zastrzega sobie także prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym – dotyczy przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie na dzień składania oferty nie dysponował punktem pobrania materiału do badań planowych spełniającym warunki określone w SWKO.
6. Wysokość naliczonych kar, o których mowa w ust. 1, 2, 3, 4, 5 niniejszego paragrafu może zostać potrącona z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za przedmiot umowy na zasadzie wzajemnej kompensaty.
7. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości szkody.
8. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory mogące wynikać ze stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 10

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

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Porozumienie w zakresie ochrony danych

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Załącznik do faktury

Załącznik nr 4 – Wykaz personelu upoważnionego do korzystania z aplikacji umożliwiającej dostęp do wszystkich wyników badań on-line

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

**Porozumienie w zakresie ochrony danych
(zwany dalej Porozumieniem)**

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie

ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów

zwanym w dalszej części Porozumienia „Udzielający Zamówienia” reprezentowanym przez:

Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch

z jednej strony,

a

.....
zwanym w dalszej części Porozumienia „Przyjmujący Zamówienie” reprezentowanym przez:

.....
z drugiej strony

zostało zawarte Porozumienie o następującej treści:

§ 1

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 zwany w dalszej części Porozumienia „**Rozporządzeniem**” oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą. W celu uzgodnienia zasad i zakresu odpowiedzialności w procesie przetwarzania danych osobowych wymienionych w § 2, ust. 3 poniżej, niezbędne do wykonania zobowiązań wynikających z treści umowy numer.....z dnia.....zwaney w dalszej części Porozumienia „**Umową**”.

§ 2

1. Na podstawie niniejszego Porozumienia Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia. Każda ze stron jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową. Strony zgodnie oświadczają, że zbieranie i przetwarzanie danych osobowych następuje w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez obie strony umowy i podmioty działające na ich rzecz jako trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem usług medycznych. W związku z realizacją Umowy:

- 1) Udzielający Zamówienia – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności leczniczej, których dane udostępnia Przyjmującemu Zamówienie w ramach zadań i zakresie objętych Umową,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką laboratoryjną.
3. W związku z zawarciem przez strony Umowy, Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący Zamówienie będą przekazywać:
- 1) Dane osobowe pacjentów, na rzecz których wykonywane są badania, które są przedmiotem Umowy w zakresie takich danych, jak:
 - a) nazwisko i imię, imiona
 - b) data urodzenia,
 - c) oznaczenie płci,
 - d) adres miejsca zamieszkania,
 - e) nazwa Przychodni
 - f) numer PESEL jeśli został nadany, numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku jego braku,
 - g) w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres miejsca zamieszkania,
 - h) numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
 - i) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
 - j) informacje o stanie zdrowia,
 - k) dane w zakresie udzielonych pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
 - l) inne informacje i dane niezbędne do realizacji świadczenia zdrowotnego.
 - 2) Dane osobowe personelu medycznego, uprawnionego do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) nazwisko i imię,
 - b) tytuł zawodowy,
 - c) uzyskane specjalizacje,
 - d) numer prawa wykonywania zawodu,
 - e) inne dane osobowe, które mogą być wprowadzone do systemu.
 - 3) Dane osobowe pozostałego personelu wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.
 - 4) Zakres danych osobowych wymieniony w ust. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 3

1. Strony niniejszego Porozumienia oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia i uprawnieni są do przetwarzania danych osobowych przestrzegając:
 - 1) postanowień Umowy,
 - 2) obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 3) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
 - 4) Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta,
 - 5) Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia,
 - 6) Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

§ 4

1. Strony niniejszego Porozumienia zobowiązują się:

- 1) dołożyć wszelkich starań w celu zapewnienia ochrony danych osobowych, tak aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały ich zabezpieczenie,
- 2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od drugiej strony oraz od współpracujących z nimi osób oraz danych uzyskanych w inny sposób celowo lub przypadkowo, w formie pisemnej, elektronicznej lub ustnej,
- 3) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wszystkim pracownikom, którzy będą przetwarzać dane osobowe w związku z realizacją Umowy.

§ 5

1. Strony niniejszego Porozumienia odpowiedzialne są w zakresie swojej działalności za:

- 1) dopełnienie obowiązku informacyjnego względem osób, których dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z przepisami art. 13 i art. 14 Rozporządzenia, Załącznik nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy,
- 2) wywiązywania się z obowiązku odpowiadania na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie realizacji jej praw wynikających z Rozporządzenia,
- 3) udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie danych osobowych osobom nieupoważnionym bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych danych wynika z obowiązujących przepisów prawa,
- 4) wydawanie wyników Udzielającemu Zamówienia lub pacjentom, których wyniki dotyczą w formie papierowej lub online w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, w tym naruszeniem ochrony danych osobowych. Strony ponoszą pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników.

§ 6

Porozumienie obowiązuje przez cały okres trwania Umowy do dnia jej wygaśnięcia lub rozwiązania przez Strony.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. W przypadku, gdy niniejsze Porozumienie odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również wszelkie nowelizacje, które wejdą w życie po dniu zawarcia Porozumienia, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane w Porozumieniu ustawy i rozporządzenia.
4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy.

.....
Udzielający zamówienie

.....
Przyjmujący zamówienie

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ UMOWY

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem danych osobowych jest **ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KNUROWIE PRZY ULICY NIEPODLEGŁOŚCI 8, 44-190 KNURÓW.**

2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:

- listownie na adres: **ZOZ w Knurowie ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów**
- przez e-mail: **iod@zozknurów.pl**
- telefonicznie: **32 331 92 26**

3) Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem umowy będą przetwarzane w następujących celach:

- związanych z realizacją podpisanej umowy,
- związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
- udzielania odpowiedzi na pisma, wnioski i skargi,
- udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

4) Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO),
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Pozyskane dane osobowe mogą być przekazywane:

- podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
- podmiotom publicznym, które na mocy przepisów prawa uprawnione są do uzyskania danych, w szczególności: Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, konsultantom krajowym, ośrodkom pomocy społecznej, sądom,

Policji, Prokuraturze, w tym w ramach postępowań prowadzonych przez te podmioty, a także innym niewymienionym podmiotom i organom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań.

6) Dane nie będą przekazane do państw trzecich.

7) Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- czasu obowiązywania umowy,
- przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

8) Ponadto, informujemy, że jest możliwość do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, ze względu na szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody – jest możliwość wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy lub ePUAP.

10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 3 do Umowy - Część I

Przychodnia Nr Poradnia

Wykaz badań

A	B	C	D
Lp.	Nazwa badania	Wykonana ilość badań	Wartość brutto
1	A-HCV		
2	Albumina		
3	Aminotransferaza alaninowa (ALT)		
4	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)		
5	Amylaza		
6	Amylaza mocz		
7	Antygen Iamblii-metodą immunoenzymatyczną		
8	Anty-HBS		
9	ASO metodą ilościową		
10	Badanie ogólne nasienia		
11	Badanie ogólne moczu (profil)		
12	Bakteriuria		
13	Białko całkowite		
14	Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny (Proteinogram)		
15	Białko C-reaktywne (CRP) ilościowo		
16	Białko C-reaktywne (CRP) jakościowo		
17	Bilirubina związana (bezpośrednia)		
18	Bilirubina całkowita		
19	CA 19-9		
20	CA125		
21	Całkowita zdolność wiązania żelaza - (TIBC)		
22	CEA		
23	Chłorki (Cl)		
24	Cholesterol całkowity		
25	Cholesterol HDL		
26	Cholesterol LDL		
27	Ciała ketonowe w moczu		
28	Cytomegallia IgG (CMV)		
29	Cytomegallia IgM (CMV)		
30	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)		
31	Czas protrombinowy (PT)		
32	Czynnik reumatoidalny (RF) metodą ilościową		
33	D-Dimery ilościowo		
34	D-Dimery jakościowo		
35	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		
36	Estradiol		

37	Etylowy alkohol		
38	Ferrytyna		
39	Fibrynogen (FIBR)		
40	Fosfataza alkaliczna		
41	Fosfor nieograniczony		
42	Free T3		
43	Free T4		
44	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)		
45	Gazometria (równowaga kwasowo-zasadowa)		
46	Glukoza w surowicy		
47	Glukoza w moczu		
48	HBS Ag		
49	Helicobacter pylori w krwi		
50	HIV Ag/Ab COMBO		
51	Kinaza fosfokreatynowa -CPK		
52	Kreatynina		
53	Krew utajona w kale		
54	Kwas moczowy		
55	Magnez całkowity (Mg)		
56	Mocznik - BUN		
57	Morfologia krwi – 18 parametrowa		
58	Panel 10 narkotyków to : amfetamina, barbiturany, benzodiazepiny, cocaina, ekstaza, metamfetamina, metadon, morfina, antydepresanty, marihuana		
59	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)		
60	Odczyn Waalera-Rosego		
61	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh(D)		
62	Pasożyty/jaja pasożytów w kale		
63	Płytki liczone w komorze		
64	Potas (K)		
65	Progesteron		
66	Prolaktyna		
67	Próba ciążowa		
68	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) 1 przesiewowe - metodą immunofluorescencji		
69	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) 2 przesiewowe - metodą immunofluorescencji		
70	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) 3 przesiewowe - metodą immunofluorescencji		
71	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) 4 przesiewowe - metodą immunofluorescencji		
72	PTA LISS (COOMBS)		
73	Retikulocyty		
74	Rozmaz krwi obwodowej		
75	Rubella IgG		
76	Rubella IgM		
77	Sód (Na)		
78	Total PSA		
79	Total β-HCG		
80	Toxoplazmoza IgG		
81	Toxoplazmoza IgM		

82	Trójglicerydy		
83	TSH		
84	USR		
85	Wapń całkowity (Ca)		
86	Witamina B12		
87	Żelazo (Fe)		
88	α - Fetoproteina (AFP)		
89	Mikroalbumina w moczu		
90	Lipaza		
91	Wapń w moczu		
92	LH		
93	FSH		
94	Testosteron całkowity		
95	posiew kału (1x) na ogólną florę bakteryjną u dzieci pow. 3 roku życia oraz dorosłych		
96	posiew kału (1x) na grzyby		
97	badanie kału w kierunku E.coli EPEC		
98	badanie w kierunku rotawirusów/adenowirusów		
99	antibiogram metoda dyfuzyjna		
100	antibiogram metoda rozcieńczeń		
101	e-test mic 1 antybiotyk		
102	badanie mykologiczne dermatofity (skóry, paznokci, włosów)		
103	badanie mykologiczne- candida		
104	lekooporność grzybów - mykogram		
105	badanie czystości pochwy (biocenoza)		
106	diagnostyka rzeżączki		
107	diagnostyka rzęsiątka		
108	badanie w kierunku mykoplazm, cewka moczowa, szyjka macicy, mocz		
109	badanie w kierunku RSV		
110	kontrola jałowości sporali		
111	wymaz spojówki oka lewego lub prawego	dodatni	
112	wymaz spojówki oka lewego lub prawego	ujemny	
113	wymaz z gardła, jamy ustnej, języka, migdałków, dziąseł, nosa	dodatni	
114	wymaz z gardła, jamy ustnej, języka, migdałków, dziąseł, nosa	ujemny	
115	wymaz z ucha	dodatni	
116	wymaz z ucha	ujemny	
117	plwocina, bał, popłuczyny oskrzelowe	dodatni	
118	plwocina, bał, popłuczyny oskrzelowe	ujemny	
119	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa tlenowo, skóra	dodatni	
120	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa tlenowo, skóra	ujemny	
121	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa beztlenowo, skóra	dodatni	
122	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa beztlenowo, skóra	ujemny	
123	wymaz z pachwiny	dodatni	
124	wymaz z pachwiny	ujemny	
125	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach tlen.	dodatni	
126	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach tlen.	ujemny	

127	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach beztl.	dodatni		
128	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach beztl.	ujemny		
129	posiew moczu	dodatni		
130	posiew moczu	ujemny		
131	wymaz z cewki moczowej, napletka	dodatni		
132	wymaz z cewki moczowej, napletka	ujemny		
133	wymaz z pochwy, szyjki macicy	dodatni		
134	wymaz z pochwy, szyjki macicy	ujemny		
135	posiew nasienia	dodatni		
136	posiew nasienia	ujemny		
137	Hemoglobina glikowana HbA1c			
138	Kortyzol surowica			
139	Kortyzol mocz			
140	Kwas folowy			
141	Borelioza (p/c IgG) metodą ELISA			
142	Borelioza (p/c IgM) metodą ELISA			
143	Anty-CCP- marker reumatoidalnego zapalenia stawów			
144	ACTH			
145	Anty-TG			
146	badanie w kierunku kolonizacji MRSA			
147	posiew z pochwy w kierunku paciorkowców beta-hemolizujących			
148	posiew kału w kierunku Salmonella i Shigella			
149	anty TPO			
150	Badanie kału w kierunku Clostridium difficile i toksyn A i B			
151	Oznaczenie mechanizmu oporności			
152	IgE całkowite			
153	Helicobacter pylori w kale			
154	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo			
155	Mycoplasma pneumoniae IgG			
156	Mycoplasma pneumoniae IgM			
157	P/c p. kardiolipiny w kl. IgG i IgM (łącznie) met. Elisa			
158	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)			
159	Krew pediatryczna posiew (bad. Bakter.)			
160	ROMA (Ca125+HE4+ROMA)			
161	PPJ (ANA1) met. IIF, test przesiewowy			
162	PPJ (ANA2) met. IIF i DID ENA screening			
163	17-hydroksyprogesteron			
164	AMH			
165	Androstendion			
166	DHEA-SO4			
167	P/c p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD) IgG-ilościowo			
168	Kłta (treponema pallidum) FTA			
169	Kłta (treponema pallidum) FTA ABS			
170	Kłta (treponema pallidum) VDRL			
171	Borelioza IgG met. Western-blot			

172	Borelioza IgM met. Western-blot		
173	wapń zjonizowany		
174	Białko w dobowej zbiórce moczu		
175	bilirubina pośrednia		
176	INR		
177	Transferyna		
178	Fosfataza kwasna całkowita		
179	P/c przeciw gliście ludzkiej IgG		
180	Ropa poslew bakteriologiczny		
181	Witamina D metabolit 25 (OH)		
182	Wymaz z owrzodzenia (bad. Bakteriologiczne)		
183	PPJ (ANA3) met. Immunoblot (16antygenów)		
184	PSA wolny		
185	EBV IgG		
186	EBV IgM		
187	EBV IgG I EBV IgM - ŁĄCZNIE		
188	Kwas walproinowy ilościowo		
189	P/c p. receptorom TSCH (TRAb)		
190	Cerulozaplazmina		
191	Miedź w moczu		
192	Miedź w surowicy		
193	Toxoplazmoza gondii IgG awidność		
194	Wymaz z przedsionka pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców z grupy B		
195	Insulina na czczo		
196	Homocysteina		
197	Wirus zapalenia wątroby typu C (HCV Przeciwciała Całkowite)		
198	Lipidogram (Cholesterol całkowity, LDL, HDL, Trójglicerydy)		
199	BNP (NT-pro-BNP)		
200	UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)		
201	anty TSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH)		
202	kinaza kreatynowa (CK)		
203	badanie ogólne kału		
204	morfolgia krwi obwodowej z wzorem osławkowym i płytkami krwi		
205	testosteron		
206	wymaz z pochwy antybiogram		
207	HPV DNA 30 typów genotypowanie : 6,11,16,18,26,31,33,35,39,40,42,43,44,45,51,52,53,54,56,58,59,61,66,68,70,72,73,81,82, 89 met.mikromacierzy		
208	HPV DNA 2 typy niskoonkogenne, genotypowanie: 6/11		
209	HPV mRNA(Human papillomavirus) met. PCR		
210	HPV DNA HR, 14 typów 16,18, nie 16/18 (31,33,35,39,45,51,52,56,58, 59,66,68) < wynik jakościowy dodatni / ujemny >		
211	HPV DNA HR 12 typów, genotypowanie: 31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68 (Badanie doziewane do badania 396		
212	HPV DNA 12 typów z genotypowaniem: 16,18,31,33,35,39,45,52,56,58,59,66		
213	HPV DNA 18 typów, genotypowanie: 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68,6/11,42,43,44 <wyróżnione poszczególne		
214	HPV DNA 4 typy (niskoonkogenne), genotypowanie: 6/11, 42,43,44		
215	ELEKTROLITY NA,K		

216	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 1h)		
217	Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1 i 2h)		
218	Test tolerancji glukozy ciężarnych (1pkt, 50g, 1h)		
219	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 2h)		
220	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 2h)		
221	Test obciążenia glukozą (3pkt, 50g, 1 i 2h)		
222	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 1h)		
223	Kłosa (Treponema pallidum), testy potwierdzenia (FTA,TPHA,VDRL,FTA ABS)		
224	HOMOCESTEINA		
225	P/C P. GLISCIE LUDZKIEJ		
226	PARATHORMON		
227	hs Troponina I		
228	hs Troponina T		
229	C -- PEPTYD		
230	CK-MB, mass		
231	CK-MB, aktywność		
232	NT PRO-BNP		
233	KIŁA RPR/VDRL		
WARTOŚĆ OGÓLEM			

Załącznik nr 4 do Umowy nr z dnia

Wykaz personelu upoważnionego do korzystania z aplikacji umożliwiającej dostęp do wszystkich wyników badań on-line

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer PWZ osoby upoważnionej lub PESEL	Adres e-mail lub nr telefonu osoby upoważnionej

Upoważniam Panią/Pana.....do reprezentowania w sprawie korzystania z systemu umożliwiającego dostęp do wszystkich wyników badań on-line w imieniu Udzielającego Zamówienia.

Potwierdzam, że w/w osoby wpisane do wykazu są upoważnione do korzystania z systemu umożliwiającego dostęp do wyników badań on-line zleconych przez Udzielającego Zamówienia.

.....
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Udzielającego Zamówienia)

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”, reprezentowanym przez:
Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch
z jednej strony,
a

.....
zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”, reprezentowanym przez:
.....
z drugiej strony, została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

1. Udzielający zamówienia na podstawie przeprowadzonego konkursu zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia opieki zdrowotnej w **zakresie badań laboratoryjnych w ramach Programu Pilotażowego Profilaktyka 40 Plus – Część II.**
2. W zakres czynności objętych niniejszą umową w szczególności wchodzi: odbiór i transport do laboratorium Przyjmującego zamówienie materiału do badań pobranego przez personel Udzielającego zamówienie w ramach Programu Pilotażowego Profilaktyka 40 Plus z przychodni Udzielającego zamówienie wykazanych w ust. 3 niniejszego paragrafu transportem Przyjmującego zamówienie i na jego koszt, wykonanie badania, udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia w formie elektronicznego dostępu do samodzielnego podglądu wyników badań poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie w formie wyników online w sposób bezpieczny czyli strona internetowa zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa oraz logowanie przy pomocy danych uwierzytelniających, przekazywanie przy użyciu protokołu elektronicznego PIK HL7CDA do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) w ramach realizacji zlecenia, utylizacja pobranego materiału po wykonaniu badania, a w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 1 dzień roboczy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia papierowej wersji wyniku badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie.
3. Odbiór pobranego przez personel Udzielającego zamówienia materiału do badań odbywać się będzie z następujących Przychodni:
 - a) z Przychodni nr 1 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kozielek 8 – dwa razy w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówienia
 - b) z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 – dwa razy w tygodniu w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia
 - c) z Przychodni nr 3 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Stanisława Staszica 1 – raz w tygodniu w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia
 - d) z Przychodni nr 4 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Dywizjonu 303 nr 8 – dwa razy w tygodniu w dzień i godziny ustalone z Udzielającym zamówieniaDokładne dni i godziny odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji Udzielający zamówienia poda Przyjmującemu zamówienie pisemnie przed rozpoczęciem obowiązywania niniejszej

umowy. Każda zmiana dni/godzin odbioru materiału do badań z ww. lokalizacji zostanie przekazana pisemnie Przyjmującemu zamówienie z minimum 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana dni i godzin odbioru materiału do badań nie wymaga aneksu do umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości dni odbioru materiału do badań z ww. Przychodni oraz dodania punktu odbioru materiału do badań (Przychodnia Nr 5 ul. Niepodległości 8, Knurów).

4. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy mogą być realizowane wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionego dokumentu elektronicznego w formie skierowania, który wystawi lekarz lub inny uprawniony pracownik medyczny z którejkolwiek komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia wskazanej w ust. 3 niniejszego paragrafu. Dokument ten jest podpisywany ze strony lekarza lub innego uprawnionego pracownika medycznego Udzielającego zamówienia podpisem elektronicznym (certyfikatem ZUS, Profilem Zaufanym, podpisem osobistym zawartym w e-dowodzie lub podpisem kwalifikowanym). Dopuszcza się możliwość wydruku informacyjnego opatrzonego podpisem osoby wystawiającej zlecenie na badanie, a w przypadku awarii systemu informatycznego wersję papierową skierowania. W przypadku otrzymania skierowania papierowo Przyjmujący zamówienie nie zamieści wyników w systemie elektronicznym. Odbiór wyników w takim przypadku odbywać się będzie w formie papierowej w Punkcie poboru materiału do badań wskazanym przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienie.
5. Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy określona została w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany ilości poszczególnych badań (zwiększenia lub zmniejszenia) do granic kwoty przedmiotowej umowy.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wprowadzenia nowych badań w okresie trwania umowy na zasadzie sporządzenia stosownego aneksu do umowy, co może spowodować wzrost wartości umowy maksymalnie o 10000,00 zł na czas trwania umowy.
10. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług lub zmiany organizacji pracy laboratorium, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powiadomić Udzielającego zamówienie nie później niż do trzech dni roboczych, a w przypadku awarii powiadomić niezwłocznie telefonicznie 323319226/mailem do@zozknurów.pl o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia niniejszej umowy do Portalu Świadczeniodawcy (NFZ) w terminie 10 dni od daty zawarcia umowy, bez konieczności ponagłania Przyjmującego zamówienie przez Udzielającego zamówienie, zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
12. Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienia wykaz procedur badawczych dla wszystkich wskazanych w Formularzu cenowym badań wraz z zakresami referencyjnymi dostosowanymi do wieku i płci pacjenta oraz procedurę transportu materiału do badań z Przychodni do laboratorium, w którym badanie będzie wykonane.

§ 2

1. Laboratorium w którym wykonywane będą badania znajduje się w (należy podać adres laboratorium).
2. Przyjmujący zamówienie udostępni wyniki badań w każdej z poniższych form:
 - a) elektronicznej – Przyjmujący zamówienie zapewni funkcjonalność umożliwiającą pacjentom Udzielającego zamówienia samodzielny podgląd wyników badań poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie w formie wyników online przez cały okres trwania umowy. Pacjent musi mieć możliwość pobrania wyniku autoryzowanego przez osobę do tego uprawnioną ze strony internetowej w formacie pdf. Logowanie do strony internetowej z wynikami musi się odbywać w sposób bezpieczny czyli strona internetowa musi być zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa a logowanie musi się odbywać przy pomocy danych uwierzytelniających.
 - b) elektronicznej - przekazywane przy użyciu protokołu elektronicznego PIK HL7 CDA do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) w ramach realizacji zlecenia;
 - c) papierowej - w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 1 dzień roboczy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia papierowej wersji wyniku badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie.
3. Czas oczekiwania na wynik: wynik dostępny do jednego dnia kalendarzowego od pobrania materiału do badania maksymalnie w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia w Formularzu cenowym: dla pacjenta poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienia w formie wyników online przez cały okres trwania umowy oraz przesłany w postaci elektronicznej do systemu informatycznego Udzielającego Zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.).
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów umowy dotyczących odbioru wyników badań.
5. Materiał do badań musi być transportowany przez Przyjmującego zamówienie w warunkach zapewniających przydatność do badań w tym w lodówce z monitorowaną temperaturą.
6. Materiał do badań będzie pobierany przez zamknięty, próżniowy system pobierania krwi.
7. Przyjmujący zamówienie zapewni Udzielającemu zamówienie wszelkie materiały w tym sprzęt jednorazowego użytku tj. m.in. zamknięty, próżniowy system pobierania krwi, probówki, kody/etykiety na probówki, rękawice jednorazowego użytku, probówki na mocz, probówki na kał we wskazanych w § 1 ust. 3 umowy lokalizacjach służące do dokonywania poboru materiału do badań. Przyjmujący zamówienie będzie systematycznie dostarczał do Przychodni ww. sprzęt i kody/etykiety identyfikujące próbki materiału i dające możliwość zalogowania się do portalu z wynikami.
8. Na pisemny wniosek Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie umożliwi lekarzom i innym osobom upoważnionym przez Udzielającego zamówienie dostęp do wszystkich wyników badań on-line wykonywanych na zlecenie Udzielającego zamówienie. Korzystanie z aplikacji umożliwiającej dostęp do wyników możliwe jest z wykorzystaniem danych karty dostępowej lub adresu e-mail albo numeru telefonu i hasła, które zostało ustawione przez użytkownika Udzielającego zamówienie - Załącznik nr 4 do umowy.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przeszkolenia pracowników Udzielającego zamówienie z zakresu zasad wypełniania zleceń, poprawnego przekazywania zleceń i oznaczania probówek (np. identyfikacja zleceń i probówek poprzez naklejenie odpowiednich kodów/etykiety) do laboratorium oraz pobierania materiału do badań. Szkolenie ma być przeprowadzone po przeprowadzeniu pozytywnych testów wysyłki zleceń i odbioru wyników, o którym mowa w pkt. 10 jednak nie później niż na 10 dni roboczych

przed rozpoczęciem obowiązywania umowy oraz musi wynosić minimum 10 godzin. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia dwóch szkoleń minimum po 3 godziny każde w trakcie obowiązywania umowy. Wszelkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenie osób pobierających materiał do badań zapewnia na swój koszt Przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie podaje Udzielającemu zamówienie datę, miejsce i godzinę szkolenia. Przyjmujący zamówienie po przeprowadzeniu szkolenia wystawi każdemu pracownikowi Udzielającego zamówienie zaświadczenie o odbytym szkoleniu.

10. Przyjmujący zamówienie dokona integracji systemu informatycznego wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (mMedica Asseco Poland S.A.) celem automatycznego przekazywania zleceń badań i wyników badań w formie elektronicznej. Integrację należy przeprowadzić nie później niż do 12.12.2023 r., aby w pierwszym dniu obowiązywania umowy tj. 02.01.2024 r. system spełniał warunki konkursu. Udzielający zamówienia do dnia 13.12.2023 r. dokona sprawdzenia poprawności działania systemu. Każdy wynik badania w formie elektronicznej musi być autoryzowany przez diagnostę laboratoryjnego. Sprawdzenie systemu będzie polegać na przesłaniu testowego zlecenia pacjenta z Przychodni ZOZ w Knurowie (Poradnie POZ) przez Udzielającego zamówienia i otrzymaniu testowego wyniku badania od Przyjmującego zamówienie.
11. Udzielający zamówienia w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu wykonania badania po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z Udzielającym zamówienia w formie telefonicznej 323319226/maila do@zozknurów.pl.

§ 3

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej objętych niniejszą umową,
2. dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu umowy, w tym Kierownikiem posiadającym specjalizację z diagnostyki laboratoryjnej. Świadczeń zdrowotnych będzie udzielać minimum osób. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo na etapie realizacji umowy do pisemnej informacji o faktycznej liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób wykonujących świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy.
3. podda się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń wynikających z niniejszej umowy,
4. zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi,
5. ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.) w tym za szkody wyrządzone przez podwykonawcę,
6. zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, które uzyskał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
7. przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
8. spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy do świadczenia usług w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuje niezbędnym sprzętem, urządzeniami i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także oświadcza, iż spełnia standardy

Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie objętej niniejszą umową. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowane certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy techniczne w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta.

9. dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz środkami transportu niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z dziedziny obejmującej przedmiot umowy,
10. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu niniejszej umowy,
11. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
12. świadczenia objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej i analitycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z przepisami Kodeksu Diagnosty Laboratoryjnego przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych,
13. wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia,
14. posiada ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji umowy, a w przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami,
15. laboratorium w którym będą wykonywane badania jest wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego oraz wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych
16. właściwie monitoruje procesy: przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań, prowadzenia wewnętrznej kontroli jakości wykonywanych oznaczeń, udziału w zewnętrznej ocenie jakości wykonywanych oznaczeń i przedstawię na każde żądanie Udzielającego zamówienia niezbędną dokumentację to potwierdzającą
17. przy realizacji zamówienia będzie korzystał z podwykonawcy
(nazwa i adres podwykonawcy) w zakresie(podać zakres tj. liczbę porządkową z Formularza cenowego).

§ 4

1. Strony ustalają wynagrodzenie wynikające z iloczynu ilości wykonanych badań i cen jednostkowych określonych w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenie za wykonanie usług będących przedmiotem umowy dokonane będzie w okresach miesięcznych do 10-tego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w oparciu o wystawioną przez Przyjmującego zamówienia fakturę wraz z załączonymi wykazami wykonanych usług za okres rozliczeniowy. Udzielający zamówienia dopuszcza przekazywanie faktury wraz z wykazem badań drogą elektroniczną zaszyfrowanej i zabezpieczonej hasłem.
3. Do faktury winny zostać dołączone dwa wykazy. Jeden wykaz zawierający: imię i nazwisko pacjenta, nazwisko lekarza kierującego, nazwę jednostki organizacyjnej z której pacjent był kierowany, rodzaj wykonanego badania, cenę jednostkową badania. Drugi wykaz sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej umowy w rozbiciu na poszczególne przychodnie.

4. Zapłata faktury następuje przelewem na numer konta Przyjmującego zamówienie widniejący na fakturze w terminie do **30 dni od otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia**.
5. W przypadku zwłoki w zapłacie Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczyć odsetki za zwłokę.
6. Strony nie wykluczają możliwości kompensaty wzajemnych wierzytelności.
7. Ceny jednostkowe wskazane w Formularzu cenowym nie wzrosną przez okres obowiązywania umowy.
8. Obniżenie ceny jednostkowej przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Udzielającego zamówienia ani sporządzania aneksu do umowy.
9. Udzielający zamówienia dopuszcza przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres sekretariat@zozknurow.pl. Przyjmujący zamówienie będzie przysyłał faktury drogą elektroniczną z adresu z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych.

§ 5

1. Umowę zawiera się na czas określony od **01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą obu stron, albo z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Wypowiedzenie umowy przez Udzielającego zamówienia może nastąpić w szczególności wtedy, gdy realizacja przedmiotu umowy stanie się dla niego zbędna lub ekonomicznie niekorzystna lub w przypadku zmiany przepisów prawa.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
 - a) w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
 - b) Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającego zamówienia nie udokumentuje faktu podpisania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy.
5. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta,
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających wykonanie umowy. W takim przypadku Udzielającemu zamówienia nie służy żadne roszczenia wynikające z wcześniejszego zakończenia umowy.
7. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
8. Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę podwykonawcy pod warunkiem przedstawienia Udzielającemu zamówienia dokumentów tj.:
 - a) dokument potwierdzający wpis laboratorium, w którym wykonywane będą dla Udzielającego zamówienia usługi będące przedmiotem umowy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu

- leczniczego;
- b) polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez podwykonawcę Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
 - c) wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych lub zaświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych (na podstawie art. 19 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej).

§ 6

- 1. Umowę zawarto w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
- 3. Strony wyznaczają następujące osoby do bieżących kontaktów przy wykonywaniu niniejszej umowy:
 - ze strony Udzielającego zamówienie – telefon, email.....
 - ze strony Przyjmującego zamówienie – telefon, email.....

§ 7

W związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) - załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy jest – umowa dotycząca ochrony przetwarzania danych osobowych.

§ 8

- 1. W przypadku opóźnienia po stronie Przyjmującego zamówienie w odbiorze materiału do badań z lokalizacji wymienionych w § 1 ust. 3 umowy powyżej jednej godziny w stosunku do godzin ustalonych pisemnie z Przyjmującym zamówienie zgodnie z § 1 ust. 3 umowy Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
- 2. W przypadku niewywiązania się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązku, o którym mowa w § 1 ust. 10 umowy Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
- 3. W przypadku opóźnienia po stronie Przyjmującego zamówienie w czasie dostarczenia wyniku badania w stosunku do czasu określonego w Formularzu cenowym Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary w wysokości 50,00 zł brutto za każdy taki przypadek.
- 4. W przypadku, gdy 03.01.2024 r. system informatyczny wykorzystywany przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (mMedica Asseco Poland S.A.) nie będzie zintegrowany celem automatycznego przekazywania zleceń badań i wyników badań w formie elektronicznej Udzielający zamówienia naliczy Przyjmującemu zamówienie karę ryczałtową w wysokości 20000 zł brutto. W takim przypadku Udzielający zamówienia zastrzega sobie także prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
- 5. Wysokość naliczonych kar, o których mowa w ust. 1, 2, 3, 4 niniejszego paragrafu może zostać potrącona z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za przedmiot umowy na zasadzie wzajemnej kompensaty.
- 6. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości szkody.

7. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory mogące wynikać ze stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 10

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

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Porozumienie w zakresie ochrony danych

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Załącznik do faktury

Załącznik nr 4 – Wykaz personelu upoważnionego do korzystania z aplikacji umożliwiającej dostęp do wszystkich wyników badań on-line

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

**Porozumienie w zakresie ochrony danych
(zwany dalej Porozumieniem)**

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie

ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów

zwanym w dalszej części Porozumienia „ Udzielający Zamówienia” reprezentowanym przez:

Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch

z jednej strony,

a

.....
zwanym w dalszej części Porozumienia „Przyjmujący Zamówienie” reprezentowanym przez:

.....
z drugiej strony

zostało zawarte Porozumienie o następującej treści:

§ 1

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 zwany w dalszej części Porozumienia „**Rozporządzeniem**” oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą. W celu uzgodnienia zasad i zakresu odpowiedzialności w procesie przetwarzania danych osobowych wymienionych w § 2, ust. 3 poniżej niezbędne do wykonania zobowiązań wynikających z treści umowy numer.....z dnia.....zwanej w dalszej części Porozumienia „**Umową**”.

§ 2

1. Na podstawie niniejszego Porozumienia Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia. Każda ze stron jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową. Strony zgodnie oświadczają, że zbieranie i przetwarzanie danych osobowych następuje w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez obie strony umowy i podmioty działające na ich rzecz jako trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem usług medycznych. W związku z realizacją Umowy:
 - 3) Udzielający Zamówienia – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności

- lecniczej, których dane udostępnia Przyjmującemu Zamówienie w ramach zadań i zakresie objętych Umową,
- 4) Przyjmujący Zamówienie – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką laboratoryjną.
3. W związku z zawarciem przez strony Umowy, Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący Zamówienie będą przekazywać:
- 1) Dane osobowe pacjentów, na rzecz których wykonywane są badania, które są przedmiotem Umowy w zakresie takich danych, jak:
 - a) nazwisko i imię, imiona
 - b) data urodzenia,
 - c) oznaczenie płci,
 - d) adres miejsca zamieszkania,
 - e) nazwa Przychodni
 - f) numer PESEL jeśli został nadany, numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku jego braku,
 - g) w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres miejsca zamieszkania,
 - h) numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
 - i) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
 - j) informacje o stanie zdrowia,
 - k) dane w zakresie udzielonych pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
 - l) inne informacje i dane niezbędne do realizacji świadczenia zdrowotnego.
 - 2) Dane osobowe personelu medycznego, uprawnionego do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - f) nazwisko i imię,
 - g) tytuł zawodowy,
 - h) uzyskane specjalizacje,
 - i) numer prawa wykonywania zawodu,
 - j) inne dane osobowe, które mogą być wprowadzone do systemu.
 - 3) Dane osobowe pozostałego personelu wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.
 - 4) Zakres danych osobowych wymieniony w ust. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 3

1. Strony niniejszego Porozumienia oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia i uprawnieni są do przetwarzania danych osobowych przestrzegając:
 - 1) postanowień Umowy,
 - 2) obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 3) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
 - 4) Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta,
 - 5) Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia,
 - 6) Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

§ 4

1. Strony niniejszego Porozumienia zobowiązują się:

- 1) dołożyć wszelkich starań w celu zapewnienia ochrony danych osobowych, tak aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały ich zabezpieczenie,
- 2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od drugiej strony oraz od współpracujących z nimi osób oraz danych uzyskanych w inny sposób celowo lub przypadkowo, w formie pisemnej, elektronicznej lub ustnej,
- 3) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wszystkim pracownikom, które będą przetwarzały dane osobowe w związku z realizacją Umowy.

§ 5

1. Strony niniejszego Porozumienia odpowiedzialne są w zakresie swojej działalności za:

- 1) dopełnienie obowiązku informacyjnego względem osób, których dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z przepisami art. 13 i art. 14 Rozporządzenia, Załącznik nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy,
- 2) wywiązywania się z obowiązku odpowiadania na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie realizacji jej praw wynikających z Rozporządzenia,
- 3) udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie danych osobowych osobom nieupoważnionym bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych danych wynika z obowiązujących przepisów prawa,
- 4) wydawanie wyników Udzielającemu Zamówienia lub pacjentom, których wyniki dotyczą w formie papierowej lub online w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, w tym naruszeniem ochrony danych osobowych. Strony ponoszą pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników.

§ 6

Porozumienie obowiązuje przez cały okres trwania Umowy do dnia jej wygaśnięcia lub rozwiązania przez Strony.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. W przypadku, gdy niniejsze Porozumienie odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również wszelkie nowelizacje, które wejdą w życie po dniu zawarcia Porozumienia, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane w Porozumieniu ustawy i rozporządzenia.
4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy.

.....
Udzielający zamówienie

.....
Przyjmujący zamówienie

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ UMOWY

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem danych osobowych jest **ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KNUROWIE PRZY ULICY NIEPODLEGŁOŚCI 8, 44-190 KNURÓW.**

2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:

- listownie na adres: **ZOZ w Knurowie ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów**
- przez e-mail: **iod@zozknurów.pl**
- telefonicznie: **32 331 92 26**

3) Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem umowy będą przetwarzane w następujących celach:

- związanych z realizacją podpisanej umowy,
- związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
- udzielania odpowiedzi na pisma, wnioski i skargi,
- udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

4) Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO),
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Pozyskane dane osobowe mogą być przekazywane:

- podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
- podmiotom publicznym, które na mocy przepisów prawa uprawnione są do uzyskania danych, w szczególności: Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, konsultantom krajowym, ośrodkom pomocy społecznej, sądom,

Policji, Prokuraturze, w tym w ramach postępowań prowadzonych przez te podmioty, a także innym niewymienionym podmiotom i organom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań.

6) Dane nie będą przekazane do państw trzecich.

7) Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- czasu obowiązywania umowy,
- przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

8) Ponadto, informujemy, że jest możliwość do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, ze względu na szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody – jest możliwość wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy lub ePUAP.

10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

Wykaz personelu upoważnionego do korzystania z aplikacji umożliwiającej dostęp do wszystkich wyników badań on-line

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer PWZ osoby upoważnionej lub PESEL	Adres e-mail lub nr telefonu osoby upoważnionej

Upoważniam Panią/Pana.....do reprezentowania w sprawie korzystania z systemu umożliwiającego dostęp do wszystkich wyników badań on-line w imieniu Udzielającego Zamówienia.

Potwierdzam, że w/w osoby wpisane do wykazu są upoważnione do korzystania z systemu umożliwiającego dostęp do wyników badań on-line zleconych przez Udzielającego Zamówienia.

.....
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Udzielającego Zamówienia)

Załącznik nr 3 do Umowy - Część II

Przychodnia Nr Poradnia

Wykaz badań

A	B	C	D
Lp.	Nazwa badania	Wykonana ilość badań	Wartość brutto
1	Aminotransferaza alaninowa (ALT)		
2	Aminotransferaza asparagininowa (AST)		
3	Badanie ogólne moczu		
4	Cholesterol całkowity		
5	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)		
6	Stężenie glukozy we krwi		
7	Kreatynina		
8	Płytki krwi		
9	Poziom kwasu moczowego we krwi		
10	Morfologia krwi obwodowej z wzormorfologia krwi obwodowej z wzorem odsefkowym		
11	Krew utajona w kale – metoda immunochemiczna (iFOBT)		
12	PSA (antygen swoisty dla stercza całkowity)		
13	Lipidogram (Cholesterol całkowity, LDL, HDL, Trójglicerydy)		
WARTOŚĆ OGÓŁEM			

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie, 44-190 Knurów, ul. Niepodległości 8
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”, który reprezentuje:
Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch
z jednej strony, a

.....
zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”, które reprezentuje:

.....
z drugiej strony, została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

1. Udzielający zamówienia na podstawie przeprowadzonego konkursu zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie badań laboratoryjnych: **badań mikrobiologicznych, mykologicznych** zgodnie z zakresem badań wyszczególnionych w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy – Część III.
2. Przedmiotem zamówienia jest w szczególności: pobór materiał do badań przez personel Przyjmującego zamówienie w wskazanym w Formularzu ofertowym przez Przyjmującego zamówienie punkcie pobrań pacjentom kierowanym przez Udzielającego zamówienie z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 Poradnie Specjalistyczne, wykonanie badania, udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia w formie papierowej oraz przesyłanie wyników badań raz w tygodniu w formie elektronicznej. Skierowanie na badanie będzie szczegółowo określało w jakim kierunku Przyjmujący zamówienie ma pobrać materiał do badań pacjentowi Udzielającego zamówienie.
3. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany ilości poszczególnych badań (zwiększenia lub zmniejszenia) do granic kwoty przedmiotowej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielenia świadczeń na podstawie prawidłowo wystawionego skierowania, który wystawi lekarz lub inny uprawniony pracownik medyczny Udzielającego zamówienie. Skierowanie na badanie będzie szczegółowo określało w jakim kierunku Przyjmujący zamówienie ma pobrać materiał do badań pacjentowi Udzielającemu zamówienie.
6. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług przez Przyjmującego zamówienie ma on obowiązek powiadomić niezwłocznie telefonicznie 323319226/mailem do@zozknurów.pl o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia niniejszej umowy w Portal Świadczeniodawcy (NFZ) w ciągu w 7 dni od daty zawarcia umowy bez konieczności ponagłania Przyjmującego zamówienie przez Udzielającego zamówienie, zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 2

1. Świadczenia będą wykonywane w
2. Strony ustalają, że materiał do badań będzie pobierany przez Przyjmującego zamówienie na własny koszt od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 10:30 w miejscu wskazanym w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na przesyłanie wyników badań raz w tygodniu na adres poczty elektronicznej **do@zozknurow.pl** przy zachowaniu odpowiedniego poziomu zabezpieczeń danych osobowych pacjenta. Kod niezbędny do otwarcia pliku zostanie określony po zawarciu umowy i będzie stałym kodem przez czas jej trwania.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odbioru wyników przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienie w przypadku awarii systemu elektronicznego.
5. Badania wykonywane będą po wcześniejszej rejestracji pacjentów osobiście lub telefonicznie pod nr w dniach i godzinach określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
 - 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej objętych niniejszą umową,
 - 1.2. dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu umowy, w tym Kierownikiem posiadającym specjalizację z diagnostyki laboratoryjnej. Świadczeń zdrowotnych będzie udzielać minimum osób. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo na etapie realizacji umowy do pisemnej informacji o faktycznej liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób wykonujących świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy.
 - 1.3. podda się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń wynikających z niniejszej umowy,
 - 1.4. wskazany w Formularzu ofertowym punkt poboru materiału do badań spełnia minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami,
 - 1.5. zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi,
 - 1.6. ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991) w tym za szkody wyrządzone przez podwykonawcę,
 - 1.7. zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, które uzyskał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 1.8. przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
 - 1.9. spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy do świadczenia usług w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuje niezbędnym sprzętem, urządzeniami i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także oświadcza, iż spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów

udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie objętej niniejszą umową. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowane certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy techniczne w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta.

- 1.10. dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz środkami transportu niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z dziedziny obejmującej przedmiot umowy,
- 1.11. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu niniejszej umowy,
- 1.12. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 1.13. świadczenia objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej i analitycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z przepisami Kodeksu Diagnostyki Laboratoryjnej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych,
- 1.14. wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 1.15. posiada ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji umowy, a w przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami,
- 1.16. laboratorium w którym będą wykonywane badania jest wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego oraz wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych
- 1.17. właściwie monitoruje procesy: pobierania, przechowywania materiału do badań, prowadzenia wewnętrznej kontroli jakości wykonywanych oznaczeń, udziału w zewnętrznej ocenie jakości wykonywanych oznaczeń i przedstawi na każde żądanie Udzielającego zamówienia niezbędną dokumentację to potwierdzającą
- 1.18. przy realizacji zamówienia będzie korzystał z podwykonawcy
(nazwa i adres podwykonawcy) w zakresie (podać zakres tj. liczbę porządkową z Formularza cenowego).

§ 4

1. Za wykonanie badań będących przedmiotem umowy strony ustalają wynagrodzenie wynikające z faktycznie wykonanej ilości usług i cen jednostkowych określonych w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Strony postanawiają, że ceny z umowy nie mogą ulec zmianie przez okres trwania umowy. Rozliczenie za wykonanie usług będących przedmiotem umowy dokonane będzie w okresach miesięcznych do 10-ego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, w oparciu o wystawioną przez Przyjmującego zamówienie fakturę. W dniu dostarczenia faktury Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu zamówienia wykaz zawierający: imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, imię i nazwisko lekarza kierującego, nazwę jednostki organizacyjnej przychodnia /poradnia z której pacjent był kierowany, zlecone badania.
3. Należność płatna będzie przelewem na numer konta Przyjmującego zamówienia widniejący na fakturze w ciągu 30 dni od otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia.
4. W przypadku zwłoki z płatnością Przyjmujący zamówienie może naliczyć ustawowe odsetki.
5. Udzielający zamówienia oświadczą, że jest upoważniony do otrzymywania rachunku/faktury i

upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania rachunku/faktury bez podpisu odbiorcy.

6. Udzielający zamówienia dopuszcza przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres sekretariat@zozknurow.pl. Przyjmujący zamówienie będzie przysyłał faktury drogą elektroniczną z adresu z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych.

§ 5

1. Umowę zawiera się na czas określony **od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą obu stron, albo z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Wypowiedzenie umowy przez Udzielającego zamówienia może nastąpić w szczególności wtedy, gdy realizacja przedmiotu umowy stanie się dla niego zbędna lub ekonomicznie niekorzystna.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
 - a) w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
 - b) Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającego zamówienia nie udokumentuje faktu podpisania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy.
5. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta,
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających wykonanie umowy. W takim przypadku Udzielającemu zamówienia nie służą żadne roszczenia wynikające z wcześniejszego zakończenia umowy.

§ 6

W związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) - załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy jest – Porozumienie w zakresie ochrony danych.

§ 7

1. Umowę zawarto w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających wykonanie umowy. W takim przypadku Udzielającemu zamówienia nie służą żadne roszczenia wynikające z wcześniejszego zakończenia umowy.

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory mogące wynikać ze stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 9

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

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Porozumienie w zakresie ochrony danych

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

**Porozumienie w zakresie ochrony danych
(zwany dalej Porozumieniem)**

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów**

zwanym w dalszej części Porozumienia „Udzielający Zamówienia” reprezentowanym przez:

Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch

z jednej strony,

a

.....
zwanym w dalszej części Porozumienia „Przyjmujący Zamówienie” reprezentowanym przez:

.....
z drugiej strony

zostało zawarte Porozumienie o następującej treści:

§ 1

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 zwany w dalszej części Porozumienia „**Rozporządzeniem**” oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą. W celu uzgodnienia zasad i zakresu odpowiedzialności w procesie przetwarzania danych osobowych wymienionych w § 2, ust. 3 poniżej niezbędne do wykonania zobowiązań wynikających z treści umowy numer.....z dnia.....zwanej w dalszej części Porozumienia „**Umową**”.

§ 2

1. Na podstawie niniejszego Porozumienia Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia. Każda ze stron jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową. Strony zgodnie oświadczają, że zbieranie i przetwarzanie danych osobowych następuje w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez obie strony umowy i podmioty działające na ich rzecz jako trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem usług medycznych. W związku z realizacją Umowy:
 - 1) Udzielający Zamówienia – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności

- lecniczej, których dane udostępnia Przyjmującemu Zamówienie w ramach zadań i zakresie objętych Umową,
- 2) Przyjmujący Zamówienie – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką laboratoryjną.
3. W związku z zawarciem przez strony Umowy, Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący Zamówienie będą przekazywać:
- 1) Dane osobowe pacjentów, na rzecz których wykonywane są badania, które są przedmiotem Umowy w zakresie takich danych, jak:
 - m) nazwisko i imię, imiona
 - n) data urodzenia,
 - o) oznaczenie płci,
 - p) adres miejsca zamieszkania,
 - q) nazwa Przychodni
 - r) numer PESEL jeśli został nadany, numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku jego braku,
 - s) w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres miejsca zamieszkania,
 - t) numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
 - u) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
 - v) informacje o stanie zdrowia,
 - w) dane w zakresie udzielonych pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
 - x) inne informacje i dane niezbędne do realizacji świadczenia zdrowotnego.
 - 2) Dane osobowe personelu medycznego, uprawnionego do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - k) nazwisko i imię,
 - l) tytuł zawodowy,
 - m) uzyskane specjalizacje,
 - n) numer prawa wykonywania zawodu,
 - o) inne dane osobowe, które mogą być wprowadzone do systemu.
 - 3) Dane osobowe pozostałego personelu wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.
 - 4) Zakres danych osobowych wymieniony w ust. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 3

1. Strony niniejszego Porozumienia oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia i uprawnieni są do przetwarzania danych osobowych przestrzegając:
 - 1) postanowień Umowy,
 - 2) obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 3) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
 - 4) Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta,
 - 5) Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia,
 - 6) Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

§ 4

1. Strony niniejszego Porozumienia zobowiązują się:

- 1) dołożyć wszelkich starań w celu zapewnienia ochrony danych osobowych, tak aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały ich zabezpieczenie,
- 2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od drugiej strony oraz od współpracujących z nimi osób oraz danych uzyskanych w inny sposób celowo lub przypadkowo, w formie pisemnej, elektronicznej lub ustnej,
- 3) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wszystkim pracownikom, które będą przetwarzały dane osobowe w związku z realizacją Umowy.

§ 5

1. Strony niniejszego Porozumienia odpowiedzialne są w zakresie swojej działalności za:

- 1) dopełnienie obowiązku informacyjnego względem osób, których dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z przepisami art. 13 i art. 14 Rozporządzenia, Załącznik nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy,
- 2) wywiązywania się z obowiązku odpowiadania na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie realizacji jej praw wynikających z Rozporządzenia,
- 3) udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie danych osobowych osobom nieupoważnionym bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych danych wynika z obowiązujących przepisów prawa,
- 4) wydawanie wyników Udzielającemu Zamówienia lub pacjentom, których wyniki dotyczą w formie papierowej lub online w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, w tym naruszeniem ochrony danych osobowych. Strony ponoszą pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników.

§ 6

Porozumienie obowiązuje przez cały okres trwania Umowy do dnia jej wygaśnięcia lub rozwiązania przez Strony.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. W przypadku, gdy niniejsze Porozumienie odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również wszelkie nowelizacje, które wejdą w życie po dniu zawarcia Porozumienia, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane w Porozumieniu ustawy i rozporządzenia.
4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej

ze Stron.

Załącznik Nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy.

.....
Udzielający zamówienie

.....
Przyjmujący zamówienie

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ UMOWY

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem danych osobowych jest **ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KNUROWIE PRZY ULICY NIEPODLEGŁOŚCI 8, 44-190 KNURÓW**.

2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:

- listownie na adres: **ZOZ w Knurowie ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów**
- przez e-mail: **iod@zozknurów.pl**
- telefonicznie: **32 331 92 26**

3) Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem umowy będą przetwarzane w następujących celach:

- związanych z realizacją podpisanej umowy,
- związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
- udzielania odpowiedzi na pisma, wnioski i skargi,
- udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

4) Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO),
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Pozyskane dane osobowe mogą być przekazywane:

- podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
- podmiotom publicznym, które na mocy przepisów prawa uprawnione są do uzyskania danych, w szczególności: Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, konsultantom krajowym, ośrodkom pomocy społecznej, sądom,

Policji, Prokuraturze, w tym w ramach postępowań prowadzonych przez te podmioty, a także innym niewymienionym podmiotom i organom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań.

6) Dane nie będą przekazane do państw trzecich.

7) Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- czasu obowiązywania umowy,
- przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

8) Ponadto, informujemy, że jest możliwość do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, ze względu na szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody – jest możliwość wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy lub ePUAP.

10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 4 Formularz cenowy - Część I

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Lp.	Nazwa badania	Max. czas oczekiwania na wynik badania w trybie planowym od momentu pobrania materiału do badania w dniach kalendarzowych	Max. czas oczekiwania na wynik badania w trybie cito/pilne od momentu pobrania materiału do badania w godzinach	Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy tj. 12 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (obliczona jako iloczyn E*F w danym wierszu)	Stawka vat (%)	Wartość brutto (wartość netto podana w kolumnie G powiększona o stawkę podatku podaną w kolumnie H)
1	A-HCV	1		120				
2	Albumina	1		30				
3	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	1	2	2500				
4	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	1	2	2500				
5	Amylaza	1		350				
6	Amylaza mocz	1		10				
7	Antygen lamiblii-metodą immunoenzymatyczną	7		15				
8	Anty-HBS	1		20				
9	ASO metodą ilościową	1		140				
10	Badanie ogólne nastenia	1		5				
11	Badanie ogólne moczu (profil)	1	2	8000				
12	Bakteriuria	1		5				
13	Białko całkowite	1		70				
14	Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny (Proteinogram)	14		30				
15	Białko C-reaktywne (CRP) ilościowo	1	2	3500				
16	Białko C-reaktywne (CRP) jakościowo	1		5				
17	Bilirubina związana (bezpośrednia)	1		40				
18	Bilirubina całkowita	1	2	700				
19	CA 19-9	1		30				
20	CA125	1		120				
21	Całkowita zdolność wiązania żelaza - (TIBC)	1		350				

22	CEA		1							30				
23	Chlorki (Cl)		1							5				
24	Cholesteról całkowity		1							4000				
25	Cholesteról HDL		1							4000				
26	Cholesteról LDL		1							4000				
27	Ciała ketonowe w moczu		1							5				
28	Cytomegalia IgG (CMV)		1							60				
29	Cytomegalia IgM (CMV)		1							60				
30	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)		1							400				
31	Czas protrombinowy (PT)		1					2		900				
32	Czynnik reumatoidalny (RF) metodą ilościową		1							350				
33	D-Dimery ilościowo		1							50				
34	D-Dimery jakościowo		1							5				
35	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		1							30				
36	Estradiol		1							60				
37	Etylowy alkohol		1							15				
38	Ferytyna		1							100				
39	Fibrynogen (FBR)		1							5				
40	Fosfataza alkaliczna		1							100				
41	Fosfor nieograniczony		1							10				
42	Free T3		1							800				
43	Free T4		1							800				
44	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)		1							1700				
45	Gazometria (równowaga kwasowo-zasadowa)		1							5				
46	Glukoza w surowicy		1					2		6000				
47	Glukoza w moczu		1							5				
48	HBS Ag		1							200				
49	Helicobacter pylori w krwi		1							30				

50	HIV Ag/Ab COMBO	1							120	
51	Kinaza fosfokreatynowa -CPK	1							80	
52	Kreatynina	1					2		6000	
53	Krew utajona w kale	1							250	
54	Kwas moczowy	1							2000	
55	Magnez całkowity (Mg)	1							80	
56	Mocznik - BUN	1							150	
57	Morfologia krwi – 18 parametrów	1					2		7000	
58	Panel 10 narkotyków to : amfetamina, barbiturany, benzodiazepiny, cocaína, ekstaza, metamfetamina, mecladon, morfina, antydepresanty, marihuana	1							5	
59	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	1							1700	
60	Odczyn Waalera-Rosego	1							10	
61	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh(D)	1							40	
62	Pasożytyjaja pasożytów w kale	1							120	
63	Płytki liczone w komorze	1							80	
64	Potas (K)	1					2		2500	
65	Progesteron	1							70	
66	Prolaktyna	1							100	
67	Próba ciężowa	1							25	
68	Przeciwciała przeciwciała (ANA) 1 przesiwowe - metodą immunofluorescencji	1							5	
69	Przeciwciała przeciwciała (ANA) 2 przesiwowe - metodą immunofluorescencji	1							5	
70	Przeciwciała przeciwciała (ANA) 3 przesiwowe - metodą immunofluorescencji	1							5	
71	Przeciwciała przeciwciała (ANA) 4 przesiwowe - metodą immunofluorescencji	1							5	
72	PTA LISS (COOMBS)	1							40	
73	Retikulocyty	1							20	
74	Rozmaz krwi obwodowej	1							50	
75	Rubella IgG	1							20	
76	Rubella IgM	1							10	
77	Sód (Na)	1					2		2400	

78	Total PSA	1					340			
79	Total β-HCG	1					20			
80	Toxoplazmoza IgG	1					10			
81	Toxoplazmoza IgM	1					60			
82	Trójglicerydy	1					3500			
83	TSH	1					4300			
84	USR	1					60			
85	Wapń całkowity (Ca)	1					50			
86	Witamina B12	1					50			
87	Żelazo (Fe)	1					2500			
88	α - Fetoproteina (AFP)	1					15			
89	Mikroalbumina w moczu	1					50			
90	Lipaza	1					50			
91	Wapń w moczu	1					5			
92	LH	1					60			
93	FSH	1					60			
94	Testosteron całkowity	1					120			
95	posiew kału (1x) na ogólną florę bakteryjną u dzieci pow. 3 roku życia oraz dorosłych	14					100			
96	posiew kału (1x) na grzyby	14					10			
97	badanie kału w kierunku E.coli EPEC	14					5			
98	badanie w kierunku rotawirusów/adenowirusów	14					5			
99	antybiogram metoda dyfuzyjna	14					50			
100	antybiogram metoda rozcieńżeń	14					50			
101	e-test mic 1 antybiotyk	14					5			
102	badanie mykologiczne dermatofity (skóry, paznokci, włosów)	14					5			
103	badanie mykologiczne- candida	14					5			
104	lekooporność grzybów - mykogram	14					5			
105	badanie czystości pochwy (biocenoza)	14					5			

106	diagnostyka rzeżączki	14					5	
107	diagnostyka rzeżączki	14					5	
108	badanie w kierunku mykoplazm, cewka moczowa, szyjka macicy, mocz	14					5	
109	badanie w kierunku RSV	14					5	
110	kontrola jądrowości sporali	14					5	
111	wymaz spojówki oka lewego lub prawego	14			dodatni		50	
112	wymaz spojówki oka lewego lub prawego	14			ujemny		50	
113	wymaz z gardła, jamy ustnej, języka, migdałków, dziąsłał, nosa	14			dodatni		15	
114	wymaz z gardła, jamy ustnej, języka, migdałków, dziąsłał, nosa	14			ujemny		10	
115	wymaz z Ucha	14			dodatni		10	
116	wymaz z ucha	14			ujemny		10	
117	plwocina, bał, popłuczyny oskrzelowe	14			dodatni		5	
118	plwocina, bał, popłuczyny oskrzelowe	14			ujemny		5	
119	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa tlenowo, skóra	14			dodatni		5	
120	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa tlenowo, skóra	14			ujemny		5	
121	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa beztlenowo, skóra	14			dodatni		5	
122	wymaz z rany, wysięk, punktát, ropa beztlenowo, skóra	14			ujemny		5	
123	wymaz z pachwiny	14			dodatni		10	
124	wymaz z pachwiny	14			ujemny		5	
125	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach tlen.	14			dodatni		5	
126	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach tlen.	14			ujemny		5	
127	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach beztł.	14			dodatni		5	
128	posiew krwi, płynu ustrojowego, płynu mózgowo-rdzeniowego w warunkach beztł.	14			ujemny		5	
129	posiew moczu	14			dodatni		110	
130	posiew moczu	14			ujemny		110	
131	wymaz z cewki moczowej, napletka	14			dodatni		5	
132	wymaz z cewki moczowej, napletka	14			ujemny		5	
133	wymaz z pochwy, szyjki macicy	14			dodatni		40	

134	wymaz z pochwy, szyjki macicy	ujemny	14					40	
135	posiew nasienia	dodatni	14					5	
136	posiew nasienia	ujemny	14					5	
137	Hemoglobina glikowana HbA1c		7					2500	
138	Kortyzol surowica		14					15	
139	Kortyzol mocz		14					5	
140	Kwas foliowy		14					5	
141	Borelioza (p/c IgG) metodą ELISA		14					160	
142	Borelioza (p/c IgM) metodą ELISA		14					160	
143	Anty-CCP- marker reumatoidalnego zapalenia stawów		14					10	
144	ACTH		14					5	
145	Anty-TG		14					20	
146	badanie w kierunku kolonizacji MRSA		14					15	
147	posiew z pochwy w kierunku paciorkowców beta-hemolizujących		14					20	
148	posiew kału w kierunku Salmonella i Shigella		14					30	
149	anty TPO		14					50	
150	Badanie kału w kierunku Clostridium difficile i toksyn A i B		14					5	
151	Oznaczenie mechanizmu oporności		14					10	
152	IgE całkowite		14					5	
153	Helicobacter pylori w kale		14					10	
154	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo		14					5	
155	Mycoplasma pneumoniale IgG		14					5	
156	Mycoplasma pneumoniale IgM		14					5	
157	P/c p. kardiolipiny w ki. IgG i IgM (łącznie) met. Elisa		14					5	
158	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)		14					2000	
159	Krew pediatriaiczna posiew (bad. Bakter.)		14					5	
160	ROMA (Ca125+HE4+ROMA)		14					10	
161	PPJ (ANA1) met. IIF, test przesiewowy		14					5	

162	PPJ (ANA2) met. IIF i DID ENA screening	14				5					
163	17-hydroksyprogesteron	14				5					
164	AMH	14				5					
165	Androstendion	14				50					
166	DHEA-SO4	14				20					
167	P/c p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD) IgG-ilościowo	14				5					
168	Kłosa (treponema pallidum) FTA	14				5					
169	Kłosa (treponema pallidum) FTA ABS	14				5					
170	Kłosa (treponema pallidum) VDRL	14				20					
171	Borelioza IgG met. Western-blot	14				5					
172	Borelioza IgM met. Western-blot	14				5					
173	wapń zjonizowany	2				150					
174	Białko w dobowej zbiórce moczu	1				5					
175	bilirubina pośrednia	1				5					
176	INR	14				10					
177	Transferyna	3				5					
178	Fosforaza kwaśna całkowita	8				5					
179	P/c przeciw gliście ludzkiej IgG	10				5					
180	Ropa posiew bakteriologiczny	14				5					
181	Witamina D metabolit 25 (OH)	2				5					
182	Wymaz z owrzodzenia (bad. Bakteriologiczne)	14				5					
183	PPJ (ANA3) met.immunoblot (16antygenów)	14				5					
184	PSA wolny	2				5					
185	EBV IgG	4				5					
186	EBV IgM	4				5					
187	EBV IgG i EBV IgM - ŁĄCZNIE	4				5					
188	Kwas walproinowy ilościowo	2				5					
189	P/c p. receptorom TSCH (TRAb)	4				5					

190	Ceruloplazmina	14					5		
191	Miedź w moczu	14					5		
192	Miedź w surowicy	14					5		
193	Toxoplazmoza gondii IgG awidność	4					5		
194	Wymaz z przedstonka pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców z grupy B	14					5		
195	Insulina na czczo	14					30		
196	Homocysteina	14					5		
197	Wirus zapalenia wątroby typu C (HCV Przeciwciała Całkowite)	2					5		
198	Lipidogram (Cholesteroli całkowity, LDL, HDL, Trójglicerydy)	1					400		
199	BNP (NT-pro-BNP)	4					30		
200	UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)	1					150		
201	anty TSHR (przeciwciała przeciw receptorom: TSH	4					30		
202	kinaza kreatynowa (CK)	1					120		
203	badanie ogólne kału	3					40		
204	morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi	1					20		
205	testosteron	7					30		
206	wymaz z pochwy antybiogram	10					10		
207	HPV DNA 30 typów genotypowanie : 6,11,16,18,26,31,33,35,39,40,42,43,44,45,51,52,53,54,56,58,59,61,66,68,70,72,73,81,8 2,89 met.mikromacierzy	11							
208	HPV DNA 2 typy niskoonkogenne, genotypowanie: 6/11	8					5		
209	HPV mRNA(Human papillomavirus) met. PCR	11					5		
210	HPV DNA HR, 14 typów 16,18, nie 16/18 (31,33,35,39,45,51,52,56,58, 59,66,68) < wynik jakościowy dodatni /ujemny >	6					5		
211	HPV DNA HR 12 typów, genotypowanie: 31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68 (Badanie dozolecane do badania 396	7					5		
212	HPV DNA 12 typów z genotypowaniem: 16,18,31,33,35,39,45,52,56,58,59,66	7					5		
213	HPV DNA 18 typów, genotypowanie: 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68,6/11,42,43,44 -wyróżnione poszczególne	11					5		
214	HPV DNA 4 typy (niskoonkogenne), genotypowanie: 6/11, 42,43,44	11					5		
215	ELEKTROLITY NA,K	3							
216	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 1h)	1					200		

217	Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1 i 2h)	1				200			
218	Test tolerancji glukozy ciężarnych (1pkt, 50g, 1h)	1				200			
219	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 2h)	1				200			
220	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 2h)	1				200			
221	Test obciążenia glukozą (3pkt, 50g, 1 i 2h)	1				200			
222	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 1h)	1				200			
223	Kłta (Treponema pallidum), testy potwierdzenia (FTA, TPHA, VDRL, FTA ABS)	3				15			
224	HOMOCESTEINA	4				20			
225	P/C P. GLISCIE LUDZKIEJ	5				15			
226	PARATHORMON	4				15			
227	hs Troponina I	4		2		10			
228	hs Troponina T	4		2		10			
229	C – PEPTYD	3				10			
230	CK-MB, mass	3				10			
231	CK-MB, aktywność	3				10			
232	NT PRO-BNP	2				10			
233	KŁLA RPR/VDRL	3				15			
WARTOŚĆ OGÓLNEJ									

.....
 (podpis Przyjmującego
 zamówienie)

Załącznik nr 4 Formularz cenowy Część II

A	B	C	D	E	F	G	H
Lp.	Nazwa badania	Max. czas oczekiwania na wynik badania w trybie planowym od momentu pobrania materiału do badania w dniach kalendarzowych	Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy tj. 12 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (obliczona jako iloczyn D*E w danym wierszu)	Stawka vat (%)	Wartość brutto (wartość netto podana w kolumnie F powiększona o stawkę podatku podaną w kolumnie G)
1	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	1	4 000				
2	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	1	4 000				
3	Badanie ogólne moczu	1	4 000				
4	Cholesterol całkowity	1	200				
5	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	1	4 000				
6	Stężenie glukozy we krwi	1	4 000				
7	Kreatynina	1	4 000				
8	Płytki krwi	1	4 000				
9	Poziom kwasu moczowego we krwi	1	4 000				
10	Morfologia krwi obwodowej z wzmocnieniem z wzorcowym odsetkowym	1	4 000				
11	Krew utajona w kale – metoda immunochemiczna (IFOBT)	1	4 000				
12	PSA (antygen swoisty dla stercza całkowity)	1	2 000				
13	Lipidogram (Cholesterol całkowity, LDL, HDL, Trójglicerydy)	1	4 000				
WARTOŚĆ OGÓLNE							

.....
 (podpis Przyjmującego
 zamówienie)

Załącznik nr 4 Formularz cenowy Część III

A	B	C	D	E	F	G	H
Lp.	Nazwa badania	Max. czas oczekiwania na wynik badania w trybie planowym od momentu pobrania materiału do badania w dniach kalendarzowych	Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy tj. 12 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (obliczona jako iloczyn D*E w danym wierszu)	Stawka vat (%)	Wartość brutto (wartość netto podana w kolumnie F powiększona o stawkę podatku podaną w kolumnie G)
1	Antybiogram metoda dyfuzyjna	3	15				
2	Antybiogram metoda rozcieńczona	3	10				
3	Badanie mykologiczne - candida z wymazem z narządów moczowo-płciowych	10	25				
4	Diagnostyka rzeżączki	7	15				
5	Diagnostyka rzeżączki	14	15				
6	Wymaz z cewki moczowej, napletka	10	15				
7	Wymaz z cewki moczowej, napletka	3	15				
8	Wymaz z pochwy, szyjki macicy	10	15				
9	Wymaz z pochwy, szyjki macicy	3	15				
10	Wymaz ze skóry bakteriologiczny	10	15				
11	Badanie w kierunku dermatofitów (skóra, włosy, paznokcie)	14	10				
WARTOŚĆ OGÓLEM							

.....
 (podpis Przyjmującego zamówienie)