



Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc  
Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój  
Instytut Badawczy  
ul. Prof. J. Rudnika 3 b: 34-700 Rabka-Zdrój  
www.bip.zpigichp.edu.pl  
tel. 18/ 26 76 060 wew. 244  
fax 18/ 26 76 060 wew. 400  
e-mail: [zamowienia@zpigichp.edu.pl](mailto:zamowienia@zpigichp.edu.pl)

Znak sprawy: KO-1/BLAB/2012

Rabka-Zdrój, dn. 24.01.2012r.

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT  
NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI  
LABORATORYJNEJ**

**1. Przedmiot konkursu**

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 664) ogłasza konkurs ofert dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą na: wykonywanie badań diagnostyki laboratoryjnej z zakresu badania ultrastruktury rzęsek metodą mikroskopii elektronowej. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu znajduje się w załączniku numer 1.

**2. Miejsce i termin zapoznania się z SWKO i materiałami informacyjnymi**

Szczegółowe warunki konkursu wraz z formularzem ofertowym można otrzymać nieodpłatnie w siedzibie Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój, Budynek Administracji, pokój nr 111 codziennie w godz. 7–14 lub na stronie internetowej: [www.zpigichp.edu.pl](http://www.zpigichp.edu.pl). Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest Małgorzata Latawiec, nr tel. 18/ 26 76 060 wew. 244, e-mail: [zamowienia@zpigichp.edu.pl](mailto:zamowienia@zpigichp.edu.pl)

**3. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

Oferty należy składać w zaklejonych kopertach oznaczonych napisem „Oferta na świadczenie zdrowotne z zakresu wykonywania badań diagnostyki laboratoryjnej” w terminie do 03.02.2012r. do godz. 10:00 w Budyńku Administracji Instytutu, pokój nr 103 - sekretariat codziennie w godz. 7-14, oprócz dni wolnych od pracy. Oferty przesłane faksem, nie będą rozpatrywane.

**4. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu**

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu 03.02.2012r. o godz. 11.00. w siedzibie Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój, Budynek Administracji, pokój nr 112.

**5. Termin związania ofertą**

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

**6. Zastrzeżenia**

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.

**7. Środki odwoławcze**

Środki odwoławcze w postaci protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert można składać do Dyrektora Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój zgodnie z art. 153 oraz art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r., nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Szczegółowe warunki konkursu ofert

Załącznik nr 2 - Formularz oferty

Załącznik nr 3 - Wzór umowy

DYREKTOR ODDZIAŁU  
INSTYTUTU GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC  
W RABCE-ZDROJU  
  
Dr n.med. Joachim Buchwald

Rabka-Zdrój, dn.03.02.2012r.

**SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej wraz z dostarczeniem ich wyników dla Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój.**

**1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem konkursu ofert są badania laboratoryjne z zakresu: badanie ultrastruktury rzęsek metodą mikroskopii elektronowej, około 20-tu badań na rok.

Szczegółowy zakres i przewidywaną ilość badań zawiera Załącznik nr 2 do SWKO – formularz ofertowy.

Umowa na wykonywanie badań laboratoryjnych zostanie zawarta na okres: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

**2. OPIS WYMOGÓW PODMIOTOWYCH**

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci, którzy spełnią następujące warunki:

1. Są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub osobami legitymującymi się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w ogłoszeniu konkursowym
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub prowadzą indywidualną lub grupową praktykę.
3. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia, w szczególności do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu.
4. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności

**3. WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANEJ OFERTY**

1) Składana oferta powinna zawierać formularz ofertowy wg. Załącznika nr 2 do SWKO.

2) Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią szczegółowych warunków konkursu oraz, że zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy i wyraża zgodę na zawarcie umowy zgodnie z tymi warunkami, w przypadku wybrania jego oferty. Wzór umowy znajduje się w Załączniku nr 3 do ogłoszenia;
- b) kopię dokumentu wydanego przez właściwy organ stwierdzający wpis do właściwego rejestru;
- c) wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS, NIP lub REGON;
- d) pełnomocnictwo w przypadku gdy oferta jest sporządzana przez pełnomocnika;
- e) zobowiązanie do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia medycznego poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez notariusza;
- f) określenie warunków lokalowych Oferenta, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny;
- g) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych (wykaz diagnostów laboratoryjnych z numerami prawa wykonywania zawodu).

**4. SZCZEGÓLNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

- Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań laboratoryjnych ujętych w ofercie konkursowej z przekazanego materiału biologicznego;
- Wykonawca dostarczy informacje dotyczące warunków i sposobu pobrania materiału do poszczególnych badań oraz zabezpieczenia materiału do transportu;
- badania będą wykonywane na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez

- Zleceniodawcę zawierającego dane zgodne z rozporządzeniem MZ z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
- Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o konieczności dostarczenia dodatkowej próbki materiału biologicznego do badań, jeżeli taka konieczność zaistniała w trakcie wykonywania zlecenia;
  - Wykonawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wykonanie badań laboratoryjnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach;
  - Wykonawca dostarczy: oświadczenie o systemie kontroli wewnątrz-laboratoryjnej jakości badań, certyfikaty potwierdzające udział w kontroli zewnątrz-laboratoryjnej przeprowadzonej przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej, dla oferowanych badań, wykaz stosowanych metod analitycznych, a także wykaz telefonów kontaktowych do osób odpowiedzialnych za właściwą i sprawną realizację umowy;
  - wynik badania jest autoryzowany przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje;
  - Wykonawca będzie dostarczał wyniki w języku polskim, na własny koszt do siedziby Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 60 dni po otrzymaniu utrwalonego materiału;
  - Wykonawca będzie dostarczał okresowo odczynniki do utrwalania nablönka oddechowego;
  - Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami na zasadach określonych w obowiązujących przepisach;
  - Wykonawca zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie oceny pracy, jakości świadczeń i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń;
  - Wykonawca nie może zlecić wykonywania przedmiotu umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego.

## 5. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienie będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

- a) **cena – 80%**,
- b) **ilość wykonywanych badań z zakresu badania ultrastruktury rzęsek metodą mikroskopii elektronowej w ciągu ostatniego roku – 20%**.

Punktacja w zakresie kryterium ilości wykonywania badań w ciągu ostatniego roku:

Powyżej 10 badań w roku – 50 pkt

od 5 do 10 badań w roku – 25 pkt

poniżej 5 badań w roku – 0 pkt

Każda oferta oceniana będzie wg poniższego wzoru:

$$W = (80 \times C_{\min} / C_{\text{oferty}}) + (20 \times P_{\text{ilbad}} / P_{\text{ilbadmax}})$$

gdzie:

**W** – wartość oferty obliczona z zaokrągleniem do 2 miejsc po przecinku

**C<sub>min</sub>** – najniższa ocena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

**C<sub>oferty</sub>** – cena ogółem brutto ocenianej oferty

**P<sub>ilbad</sub>** – punktacja ocenianej oferty w zakresie ilości wykonywania badań w ciągu ostatniego roku

**P<sub>ilbad.max.</sub>** – najwyższa punktacja w zakresie ilości wykonywania badań w ciągu ostatniego roku wśród prawidłowo złożonych i ważnych ofert.

2. Udzielający Zamówienie udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta spełni wymogi formalne i jest zgodna z warunkami konkursu ofert oraz uzyskała najwyższą wartość W zgodnie z pkt 1.

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa odrzuci oferty nie-spełniające warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

#### 6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) oferta powinna być napisana w języku polskim, trwałą i czytelną techniką,
- 2) oferta powinna zostać podpisana przez Oferenta,
- 3) każda strona oferty powinna być ponumerowana kolejnymi numerami,
- 4) wszelkie zmiany, poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisania oferty,
- 5) w przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być dołączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania Go w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy);
- 6) ceny wyrażone w ofercie powinny zostać podane w PLN cyfrowo oraz słownie.
- 7) Oferty należy składać w zaklejonej nieprzezroczystej kopercie, która:
  - powinna być zaadresowana na Udzielającego zamówienia
  - powinna zawierać nazwę i adres Oferenta,
  - powinna posiadać oznaczenia:

**„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych  
Nie otwierać przed dniem 03.02.2012r. godz. 11.00”.**

8) Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad jak składana oferta tj. w szczelnie zamkniętej kopercie, odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „zmiana do oferty”.

9) Oferty złożone po terminie, oferty nie podpisane na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu przez uprawnione osoby, złożone na innym niż określony przez Udzielającego zamówienia formularzu ofertowym (Załącznik nr 2) oraz nie spełniające innych istotnych warunków określonych w ogłoszeniu oraz szczegółowych warunkach konkursu, zostaną odrzucone.

10) Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z wyżej wymienionym opisem ponosi Oferent.

11) Każdy oferent może złożyć w niniejszym konkursie tylko jedną ofertę, w jednym egzemplarzu pod rygorem wykluczenia z konkursu Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12) Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane dokumenty wymienione w punkcie III.

13) Dokumenty muszą być w formie oryginału lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez oferenta, tj. osobę upoważnioną do jego reprezentacji. Poświadczenie winno zawierać datę, podpis i pieczęć imienną osoby poświadczającej i napis: „poświadczam za zgodność z oryginałem”. Poświadczenia dokumentów należy dokonać na każdej stronie.

#### 7. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój w Budynku Administracji, pokój nr.103 - sekretariat codziennie w godz. 7-14 (oprócz sobót, niedziel i świąt), nie później niż do dnia 03.02.2012r. do godz. 10:00. Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

#### 8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## 9. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.02.2012r. o godz. 11.00. w siedzibie Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój, Budynek Administracji, pokój nr 112. Otwarcie ofert przeprowadzi komisja konkursowa.

## 10. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

- Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania w okresie związania ofertą
- Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce – Zdrój.
- Komisja ogłosi na stronie internetowej Instytutu o rozstrzygnięciu konkursu ofert oraz zawiadomi na piśmie wszystkich oferentów.
- Konkurs unieważnia się, w przypadku o którym mowa w art. 150 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
- Zamawiający zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.
- Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## 11. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Oferentom przysługują środki odwoławcze w postaci skargi i protestu, o których mowa w art.152 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. nr 164, poz.. 1027 z późn. zm.)

### Załączniki do ogłoszenia o konkursie:

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowe warunki konkursu ofert
2. Załącznik nr 2 – Formularz oferty
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy

DYREKTOR ODDZIAŁU  
INSTYTUTU GRUŹLICY / CHOROÓB PŁUC  
W RABCE-ZDRÓJU  
*Dr n.med. Joachim Buchwald*

Załącznik nr 2

(pieczęć firmy)

miejsowość, data .....

### FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Oferenta:

Pełna nazwa Oferenta: .....

Adres: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Nawiązując do ogłoszenia **KO-1/BLAB/2012**

dotyczącego konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdrój Instytut Badawczy, 34-700 Rabka-Zdrój, ul. Prof. Jana Rudnika 3B składamy niniejszą ofertę.

- I. Przedmiotem konkursu ofert są badania laboratoryjne z zakresu: badanie ultrastruktury rzęsek metodą mikroskopii elektronowej.
- II. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz ogłoszeniu konkursowym.

Nazwa badania	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa brutto w PLN	Ilość wykonywanych badań w ciągu ostatniego roku
Badanie ultrastruktury rzęsek metodą mikroskopii elektronowej	60 badań		

III. Całkowita wartość zamówienia:

Wartość netto: ..... PLN

Podatek VAT: ..... PLN

Wartość brutto: ..... PLN.

Słownie: ..... PLN

IV. Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:

V. Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy to:

.....

Tel. kontaktowy: .....

Zakres odpowiedzialności: .....

### OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności.
3. Oświadczam, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że jesteśmy związany z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy określonymi we wzorze umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na okres 36 miesięcy.
7. Oświadczam, że zobowiązujemy się do zachowania tajemnicy i wykorzystania informacji uzyskanych w wyniku postępowania konkursowego wyłącznie do celów ofertowych.
8. Zobowiązujemy się do zachowania stałości cen przez okres obowiązywania umowy.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....

2) .....

3) .....

.....  
/miejsowość, data/

.....  
podpis osoby upoważnionej

## UMOWA – wzór

zawarta w dniu ..... w Rabce-Zdrój pomiędzy:  
Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdrój, Instytut  
Badawczy, z siedzibą w Rabce-Zdrój 34-700, ul. Prof. Jana Rudnika 3B,  
reprezentowanym przez:

- |                             |                                    |
|-----------------------------|------------------------------------|
| <b>1. Dyrektor Oddziału</b> | <b>dr n. med. Joachim Buchwald</b> |
| <b>2. Główny Księgowy</b>   | <b>mgr Maciej Witwicki</b>         |
- zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

**a**

.....  
z siedzibą:  
działającym w oparciu o: .....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w treści umowy „Wykonawcą”.

## § 1

**Podstawa zawarcia**

Umowę zawarto na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych zgodnie z art.26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. nr 112, poz. 654).

## § 2

**Przedmiot umowy**

- Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych.
- Oferta Wykonawcy i Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert są integralnymi częściami niniejszej umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i 2.
- Wskazane w formularzu ofertowym ilości przedmiotu zamówienia są szacunkowe. W związku z powyższym Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb w granicach dotyczących wartości świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym.
- Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

## § 3

**Terminy wykonania przedmiotu umowy**

Termin wykonania zamówienia wynosi 36 miesięcy, tj. od dnia podpisania umowy do dnia..... r.

## § 4

**Warunki płatności**

- Łączna wartość przedmiotu umowy wynosi: brutto ..... zł. (słownie: ...zł).
- Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
- Strony ustalają, że rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
- Za wykonane usługi Wykonawca wystawi fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
- Zamawiający dokona płatności poszczególnych faktur VAT przelewem na rachunek bankowy nr: ..... Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju oświadcza, że wyraża zgodę na wystawianie faktur, w zakresie objętym niniejszą umową bez podpisu ze strony Instytutu jako odbiorcy. NIP Instytutu: 525-000-88-38.
- W przypadku zwłoki w płatności (każdorazowo wystawionej faktury) powyżej 14 dni od momentu wymagalności należności za dostarczony asortyment, Wykonawca ma prawo do wstrzymania realizacji następnych zamówień.
- Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
- Zmiana ceny określonej w pkt. 1 niniejszego paragrafu może nastąpić wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.

## § 5

**Warunki wykonania przedmiotu umowy**

Wykonawca oświadcza, że:

- Personel Wykonawcy, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań i autoryzacji wyników,

2. Wykonawca posiada certyfikaty stosowne do wykonywania wymienionych badań
3. Wykonawca posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności.
4. Badania laboratoryjne wykonywane będą zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. nr 61, poz.435 z późn. zm.).
5. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego zlecać osobom trzecim wykonania badań stanowiących przedmiot umowy.
6. W przypadku awarii aparatury medycznej Wykonawca zapewnia zastępcze wykonanie badań, utrzymując ceny i standardy zgodne z niniejszą umową.
7. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Wykonawca winien niezwłocznie poinformować o tym Zamawiającego na piśmie.
8. Wykonawca dostarcza wyniki badań wraz z kopią do siedziby Zamawiającego na własny koszt niezwłocznie po ich wykonaniu.
9. Na podstawie art.31 ustawy z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z póź. zm.) Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych w zakresie objętym niniejszą umową.
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową oraz zobowiązują się do spełnienia wymagań wymienionych w art.36-39a ustawy o ochronie danych osobowych..
11. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania usług będących przedmiotem umowy przez cały okres obowiązywania umowy.
12. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest.....nr tel. .... , natomiast ze strony Zamawiającego jest.....nr tel. ....

#### § 6

1. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
3. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2008 nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) w zakresie świadczonych usług będących przedmiotem zamówienia.

#### § 7

##### **Kary umowne i odsetki**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5% wartości zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
3. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.
4. Strony ustalają, że w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi, Zamawiający ma prawo zlecić odpowiednio jej wykonanie lub poprawę na koszt Wykonawcy podmiotowi trzeciemu bez odrębnego wezwania Wykonawcy i wyznaczenia mu dodatkowego terminu.

#### § 8

##### **Odstąpienie od umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z NFZ, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Strony dopuszczają możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą stron .
4. Każdej ze stron przysługuje prawo wcześniejszego rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia umowy.
5. W przypadku nie przestrzegania terminu dostaw oraz powtarzających się uchybień w realizacji warunków umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zerwania umowy bez wypowiedzenia.
6. Nie wykonanie pełnego zakresu ilościowego umowy nie rodzi roszczenia o zakup nie zrealizowanej w okresie obowiązywania umowy ilości towaru.

## § 9

### Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**