

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIĘTOCHŁOWICACH SP. Z O.O.  
ul. Chorzowska 38  
41-605 ŚWIĘTOCHŁOWICE  
[www.zoz.net.pl](http://www.zoz.net.pl)  
e-mail: sekretariat@zoz.net.pl  
NIP: 627-16-69-770, REGON: 000311450  
KRS: Sąd Rej. w Katowicach, Wydz. VIII Gosp. KRS: 0000426290  
Wysokość kapitału zakładowego: 49 589 000,00 zł

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI  
KONKURSU OFERT (SWKO)**

NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE  
WYKONYWANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH, MIKROBIOLOGICZNYCH, SEROLOGII KRWI I PROWADZENIA  
BANKU KRWI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIĘTOCHŁOWICACH SP. Z O.O. WRAZ Z DZIERŻAWĄ  
POMIESZCZEŃ LABORATORIUM ANALITYCZNEGO

**5/ORG/P/2023**

Zatwierdzam:

Prezes Zarządu  
Anita Prytocka

.....  
podpis i pieczęć Udzielającego Zamówienia lub  
osoby upoważnionej

Świętochłowice, dnia 09.11.2023 r.

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1
- 2) Szacowane roczne ilości badań - załącznik nr 2
- 3) Badania laboratoryjne w trybie „cito” – załącznik nr 3
- 4) Zestawienie wykonanych badań (wzory) – zał. nr 4 i 5
- 5) Wzór wniosku o modyfikację/nadanie uprawnień – zał. nr 6
- 6) Projekty umów – zał. nr 7, 8, 9.

Kierownik Działu Organizacyjno-Prawnego

mgr Katarzyna Migoń-Kulbacka

7) Wzór umowy powierzenia przekazania danych osobowych – zał. nr 8

## I. Postanowienia ogólne:

1. Postępowanie niniejsze prowadzone jest na zasadach przewidzianych przez przepisy art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991.).
2. Organizatorem Konkursu Ofert poprzedzającego zawarcie umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. jest Zarząd Spółki. Świadczenia medyczne obejmują wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, serologii krwi i banku krwi wraz z dzierżawą pomieszczeń dla osób leczonych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., objętych powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym z terenu miasta Świętochłowice i miast okolicznych, zgodnie z zakresem kontraktu z NFZ oraz innych osób na podstawie odrębnych umów. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych dla miasta Świętochłowice wynosi ok. 46 tys.
3. Użyte w Szczegółowych warunkach pojęcia oznaczają:
  - **Udzielający zamówienia** – Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., 41-605 Świętochłowice, ul. Chorzowska 38,
  - **Oferencie** – uprawnione do składania ofert podmioty bądź osoby fizyczne, wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
  - **Przyjmujący Zamówienie** – należy rozumieć podmiot uprawniony, wybrany w drodze konkursu ofert, któremu udzielane jest zamówienie, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2023 poz. 991),
  - **SWKO** – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej analitycznej, mikrobiologicznej, serologii krwi i banku krwi w powiązaniu z dzierżawą pomieszczeń na wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu.
4. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować pisemnie na adres Udzielającego Zamówienia : Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., 41-605 Świętochłowice; ul. Chorzowska 38.
5. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty – dostępne na stronie internetowej [www.zoz.net.pl](http://www.zoz.net.pl).
6. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
7. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
8. Przyjmujący Zamówienie nie może zlecić jego wykonania osobie trzeciej bez wyraźnej, pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
9. Ze względu na specyfikę wykonywanych usług Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do podpisania z Udzielającym Zamówienia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do umowy.

## II. Określenie przedmiotu postępowania:

**„Wykonywanie badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, serologii krwi i prowadzenia Banku Krwi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. wraz z dzierżawą pomieszczeń laboratorium analitycznego.”**

Na podstawie zawartej umowy wybrany Oferent będzie zobowiązany do:

1. Prowadzenia działalności laboratorium analitycznego, w tym pracowni serologii transfuzjologicznej wraz z obsługą banku krwi (Przyjmujący Zamówienie prowadzi obsługę banku krwi włącznie z transportem krwi i materiałów krwiopochodnych z RCKiK, z wyłączeniem zakupu krwi i materiałów krwiopochodnych), w dotychczasowej lokalizacji.
2. Zapewnienia osoby z odpowiednimi uprawnieniami od dnia 29.12.2023 r. do wykonywania zadań Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. w zakresie mikrobiologii medycznej polegających na:
  - a) udziale w pracach Zespołu do spraw Zakażeń Szpitalnych oraz Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych,

4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w ciągu 7 dni od podpisania umowy przeszkolić personel pielęgniarski w zakresie techniki i kolejności pobierania krwi do badań.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wydzierżawić pomieszczenia laboratorium analitycznego mieszczącego się przy ul. Chorzowskiej 36, na potrzeby zorganizowania i uruchomienia w tym miejscu laboratorium analitycznego wraz z pracownią serologii transfuzjologicznej i bankiem krwi o łącznej powierzchni użytkowej 128,11 m<sup>2</sup>.
6. Cena 1 m<sup>2</sup> dzierżawy nie może być niższa niż 100,00 zł (netto).
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych określonych w zał. nr 2 i 3 w okresie od dnia 29 grudnia 2023 r. do 29 grudnia 2027 r.
8. Badania wskazane w załączniku nr 3 są zlecane w trybie „CITO”. O trybie wykonania badania każdorazowo decyduje lekarz zlecający badania, tryb Cito będzie oznaczony na skierowaniu i muszą być one wykonywane w lokalizacji. Badania zawarte w zał. nr 3 muszą być wykonywane przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu. Ceny badań „CITO” są uwzględnione w zał. nr 2
9. W przypadku zlecenia jakichkolwiek badań objętych niniejszą umową podmiotowi trzeciemu Przyjmujący Zamówienie winien wskazać na piśmie zakres zlecanych badań i miejsce ich wykonywania oraz uzyskać pisemną zgodę Udzielającego Zamówienia na zlecenie badań. Udzielający Zamówienia ma prawo żądać przed wydaniem zgody dokumentów potwierdzających należytą zdolność podmiotu trzeciego do realizacji badań oraz posiadanie przez ten podmiot należytego wyposażenia i pracowników uprawnionych do wykonywania badań, mających być przedmiotem zlecenia.
10. Przyjmujący Zamówienie musi dysponować sprzętem medycznym do świadczenia usług do realizacji pełnego zakresu badań wymaganych przez Udzielającego Zamówienia. Przedmiot umowy realizowany będzie przy użyciu urządzeń, aparatury, wyrobów medycznych posiadających certyfikaty CE.
11. Przyjmujący Zamówienie będzie dostarczał na własny koszt próbki i sprzęt niezbędny służący do pobrania materiału oraz inne pojemniki na materiał badany, niezbędny do prawidłowego wykonania procedury zleconego badania, kody kreskowe oraz druki skierowań na badania.
12. Przyjmujący Zamówienie będzie zaopatrywał Udzielającego Zamówienia w niezbędną ilość i w określonych rodzajach wszystkie komórki organizacyjne w sprzęt do pobierania materiałów do badań z uwzględnieniem sprzętu systemu zamkniętego aspiracyjno-próżniowego do diagnostyki laboratoryjnej wraz z mikrometodami stosowanymi przez Udzielającego Zamówienia, w tym sprzęt do badań bakteriologicznych.
13. Przyjmujący Zamówienie musi posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres współpracy - min. suma gwarancyjna ubezpieczenia wynosi 1 000 000,00 zł.
14. Przyjmujący Zamówienie musi zagwarantować czas oczekiwania na wynik badania nie dłuższy niż zawarty w załącznikach nr 2 i 3. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje powyższe w oświadczeniu załączonym do oferty.
15. Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić system komputerowy z odpowiednim interfejsem zapewniającym dwukierunkową wymianę danych, umożliwiającą elektroniczne zlecenie badań i uzyskiwanie ich wyników oraz będzie sporządzał zestawienia miesięczne zgodnie z załącznikami nr 4 i 5. W tym zakresie Przyjmujący Zamówienie musi postępować zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn zm.), rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(dalej: RODO) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06.04.202 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2022 poz. 1304 z późn. zm.). Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do połączenia systemu laboratoryjnego z siecią szpitalną zgodnie z protokołem HL7. Pełną dostępność tych usług Przyjmujący Zamówienie zapewni na własny koszt oraz nie później niż do dnia 28.12.2023 r.
16. Przyjmujący Zamówienie musi Zapewnić potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań analitycznych w próżniowym systemie zamkniętym oraz wszelki inny sprzęt do pobierania, przechowywania i transportu materiału do badań, w tym sprzęt do badań bakteriologicznych. Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić przechowanie materiału biologicznego po pobraniu i wykonywaniu badania zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16.10.2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

Zamówienie wskazuje osoby, które będą świadczyć usługi medyczne na podstawie umowy aby prawidłowo zabezpieczyć wykonanie usługi podając imię nazwisko i kwalifikacje, także w zakresie uprawnień do wykonywania badań serologii transfuzjologicznej.

- d) proponowaną kwotą należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności, proponowana cena jednostkowa za badanie jest podstawą rozliczenia stron umowy i jest wiążąca dla oferenta przez okres od daty zawarcia umowy do 29 grudnia 2024 r. Po tym okresie cennik może ulec zmianie, z zastrzeżeniem nie przekroczenia wskaźnika inflacji, po pisemnym uzgodnieniu stron umowy, z mocą obowiązywania na 12 miesięcy. Ilość badań wskazana w formularzu cenowym jest szacunkowa i nie stanowi podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony Przyjmującego Zamówienie,
- e) określenie warunków wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności laboratorium, odpowiednio do zakresu wykonywanych badań,
- f) oświadczenie o posiadaniu całodobowego laboratorium w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Udzielającego zamówienie.
- g) całodobowego laboratorium w zakładzie opieki zdrowotnej udzielającym świadczeń z zakresu stacjonarnej opieki zdrowotnej (tj. szpitalu) w odległości nie większej niż 30km od siedziby Udzielającego zamówienie,
- h) referencje z dwóch niezależnych ośrodków, potwierdzające posiadania wiedzy i doświadczenia tzn. warunek rozumiany jako zrealizowanie, w okresie trzech lat co najmniej 2 usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia (tj. świadczenie usług w zakresie outsourcingu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej z prowadzeniem Szpitalnego Banku Krwi dla podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.
- i) oświadczenie o treści:

**„Oświadczam, iż zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz Projektem Umowy i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń.”**

8. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
9. Udzielający Zamówienia ponadto wymaga przedstawienia:
  - a) Wpisu Przyjmującego Zamówienie do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez wojewodę oraz potwierdzenia posiadania wpisu laboratorium (w dotychczasowej lokalizacji na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz w nowej lokalizacji po przeprowadzeniu adaptacji) do Ewidencji Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych
  - b) Aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000,00 zł. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczeniowa wygaśnie, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania umowy i dostarczyć ją do siedziby Udzielającego zamówienia.

Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do zaciągania zobowiązań, w przypadku osób prawnych winno to wynikać z dokumentu potwierdzającego wpis Oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub pełnomocnictwa.

#### **IV. Wymagania dla świadczeń zdrowotnego z zakresu badań specjalistycznych.**

1. Zakres badań specjalistycznych przewidzianych warunkami konkursu to **badania laboratoryjne** opisane załącznikiem nr 2 i 3 do SWKO.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w ciągu 7 dni od podpisania umowy, ale nie później niż 2 dni robocze przed rozpoczęciem świadczenia usług do dostarczenia procedur opisujących pobieranie i przechowywanie materiału do badań.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w ciągu 7 dni od podpisania umowy, ale nie później niż 2 dni robocze przed rozpoczęciem świadczenia usług do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia wykazu metod oraz zakresów wartości prawidłowych oferowanych badań.

- stanowisko robocze do obsługi systemu informatycznego Banku Krwi. Opłata z tytułu udostępnienia stanowiska roboczego w pierwszym roku użytkowania wyniesie 1500,00 zł netto + VAT miesięcznie. W kolejnych latach użytkowania opłata wyniesie 700,00 zł netto + VAT miesięcznie. Przyjmujący Zamówienie zobligowany jest do obsługi systemu informatycznego zgodnie z jego przeznaczeniem.
12. Posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej - min. suma gwarancyjna ubezpieczenia wynosi 1 000 000,00 zł.
  13. Posiadania akredytacji i certyfikacji laboratorium w zakresie normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub PN-EN ISO/IEC 15189 w przypadku, gdy zaistnieje konieczność posiadania takiej akredytacji wymagana przepisami prawa, a w szczególności wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.
  14. Wyznaczenia osoby do współpracy z Pielęgniarką Epidemiologiczną Udzielającego Zamówienia oraz delegowanie osoby do Komisji ds. zakażeń szpitalnych Szpitala Powiatowego. Przyjmujący Zamówienie deleguje do Komitetu Transfuzjologicznego Udzielającego Zamówienia kierownika pracowni serologii transfuzjologicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
  15. Przyjęcia następujących terminów realizacji zadania:
    - rozpoczęcie udzielania świadczeń w zakresie badań laboratoryjnych określonych zał. nr 2 i 3 do SWKO od dnia 29 grudnia 2023 r.
    - zakończenie świadczeń z zakresu badań laboratoryjnych 29 grudnia 2027 r.

### III. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Nie dopuszcza się składnia ofert częściowych.
3. Oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.
4. Ofertę należy przygotować na formularzu „**OFERTA**” stanowiącym załącznik do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w nieprzezroczystej zaklejonej kopercie o oznaczeniu zawierającym:

Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia :  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.  
41-605 Świętochłowice, ul. Chorzowska 38

5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie z dopiskiem:.

**„Oferta na wykonywanie badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, serologii krwi i prowadzenia Banku Krwi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. wraz z dzierżawą pomieszczenia laboratorium analitycznego. Znak postępowania: 5/ORG/P/2023 Nie otwierać przed 20.11.2023 r., godz. 12.00 ”**

7. Oferta powinna zawierać:
  - a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - b) dane o Oferencie: nazwę i siedzibę podmiotu leczniczego wraz z numerem wpisu do rejestru działalności gospodarczej lub wpisu do KRS,
  - c) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych właściwych zgodnie z zakresem zlecanych badań, lista ma dotyczyć osób realizujących umowę w faktycznym miejscu wykonywania badań (miejsca te należy wskazać enumeratywnie przyporządkowując każdemu z nich osoby wykonujące badania), wskazane osoby winny posiadać prawo wykonywania zawodu zgodnie z właściwymi przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej oraz kompetencje i doświadczenie niezbędne do wykonywania i oceny badań zgodnie z odpowiednim zakresem (kompetencje należy potwierdzić właściwymi dokumentami) w szczególności odrębnie należy wskazać liczbę i kwalifikacje osób, które będą realizować badania objęte zał. nr 2 i 3 w lokalizacji Szpitala. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia 24 godzinnej dostępności autoryzacji wyników badań przez osoby posiadające zgodne z wymogami prawa doświadczenie i kompetencje do tej czynności dla zlecanego zakresu badań. W ofercie Przyjmujący

- b) współpracy z oddziałami szpitalnymi w zakresie doboru materiału do badań mikrobiologicznych, interpretacji wyników oraz doboru antybiotyku i analizy przyczyn niepowodzenia terapeutycznego,
  - c) konsultowaniu przypadków podejrzanym/rozpoznanych zakażeń u chorych hospitalizowanych,
  - d) udziale w dochodzeniu epidemiologicznym,
  - e) sporządzanie raportów miesięcznych z ilości i rodzaju wykonywanych badań mikrobiologicznych z podziałem na poszczególne oddziały/działy oraz danymi pacjenta i datą otrzymania wyniku
  - f) sporządzanie miesięcznych raportów z ilości i rodzaju Patogłów Alarmowych z podziałem na poszczególne Oddziały/ Działy oraz danymi pacjenta i datą otrzymania wyniku,
  - g) sporządzanie raportów półrocznych i rocznych z ilości i rodzaju wykonywanych badań mikrobiologicznych z podziałem na Oddziały/Działy z uwzględnieniem *Clostridioides difficile*.
  - h) Sporządzanie raportu półrocznego i rocznego z ilości rodzaju błędów przedlaboratoryjnych,
  - i) Przeprowadzanie raz w roku oraz w razie potrzeby szkolenia z pobierania oraz transportu materiału do badań mikrobiologicznych
  - j) Udział w pracach Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych
  - k) Dostarczanie do ZKZS oryginału wyników patogenów alarmowych
  - l) udziale w pracach Komitetu Terapeutycznego w zakresie racjonalnej antybiotykoterapii.
3. Zapewnienie osoby z odpowiednimi uprawnieniami do wykonywania zadań Kierownika Banku Krwi zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16.10.2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (t.j.Dz.U.2023 poz. 1742).
  4. Zapewnienie osoby z odpowiednimi uprawnieniami do wykonywania zadań Kierownika Pracowni Serologii zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16.10.2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (t.j. Dz.U.2023 poz. 1742).
  5. Wyznaczenia Kierownika Laboratorium, które będzie sprawował nadzór nad zapewnieniem ciągłości pracy laboratorium we współpracy z Zespołem Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o.
  6. Dzierżawienia pomieszczeń laboratorium analitycznego położonych przy ul. Chorzowskiej 36 i uruchomienia w tym miejscu laboratorium analitycznego wraz z pracownią serologii transfuzjologicznej i bankiem krwi oraz punktu pobrania krwi, o łącznej powierzchni użytkowej 128,11 m<sup>2</sup>,
  7. Zapewnienia świadczenia usług w zakresie wykonywania badań mikrobiologicznych określonych w ofercie przez okres od 29.12.2023 r. do 29.12.2027 r. Badania muszą być świadczone kompleksowo tzn. należy zapewnić wykonywanie wszystkich badań określonych w ofercie. Dostępność do laboratorium: całodobowo. W przypadku gdyby z jakichkolwiek powodów wykonywanie badań nie było możliwe na terenie Szpitala, Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić wykonanie tych badań w innym laboratorium po cenach wskazanych w ofercie i z zachowaniem czasu oczekiwania na wynik, wynikający z oferty – przy czym laboratorium powinno być zlokalizowane w odległości gwarantującej zachowanie właściwych parametrów materiału do badań.
  8. Świadczenia usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 i 3 do niniejszych warunków, wszelkie koszty transportu materiału do badania oraz dostarczenia wyników ponosi Przyjmujący Zamówienie. Laboratorium zapewnia całodobową gotowość do wykonania badań oraz dostępność wyników dla tych badań zgodnie z pkt. IV.10 SWKO. Jeżeli do realizacji usługi potrzebne jest zapewnienie specyficznych warunków przechowania materiału od momentu ich pobrania do odbioru Przyjmujący Zamówienie zapewnia również na swój koszt potrzebne urządzenia techniczne posiadające znak CE.
  9. Organizacji punktu pobrań, w których będzie pobierany materiał do badań dla pacjentów poradni specjalistycznych funkcjonujących w strukturze Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.
  10. Organizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, serologii transfuzjologicznej i banku krwi w powiązaniu z dzierżawą pomieszczeń na wykonywanie badań laboratoryjnych w taki sposób, iż laboratorium analityczne ma być czynne całodobowo. W godzinach pracy dziennej obowiązują dwa tryby zlecenia badań: badania rutynowe i badania pilne (CITO). W godzinach pracy dyżurowej (15:00 – 7:00) wykonywane są badania należące do grupy badań pilnych (CITO).
  11. Obsługi banku krwi oraz gospodarki krwią zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16.10.2017 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1742) przez okres 4 lat, włącznie z transportem krwi i materiałów krwiopochodnych z RCKiK z wyłączeniem zakupu krwi i materiałów krwiopochodnych. Udzielający Zamówienia udostępnia na rzecz Przyjmującego Zamówienie

17. Przyjmujący Zamówienie zapewnia sprzęt systemu zamkniętego aspiracyjno-próżniowy wymagany do realizacji udzielenia zamówienia: probówko-strzykawka do uzyskania surowicy z granulatem 1,2 ml, probówko-strzykawka do uzyskania surowicy z granulatem 2,7 ml, probówko-strzykawka do uzyskania surowicy z granulatem 4,9 ml, probówko-strzykawka do uzyskania surowicy z granulatem 7,5 ml, probówko-strzykawka do hematologii K3EDTA 1,2 ml, probówko-strzykawka do hematologii K3EDTA 1,6 ml, probówko-strzykawka do OB 3,5 ml wersja logarytmiczna, probówko-strzykawka do OB 2 ml wersja liniowa, probówko-strzykawka do badań koagulologicznych 1,8 ml, probówko-strzykawka do badań koagulologicznych 1,4 ml, probówko-strzykawka do badań koagulologicznych 2,9 ml igła systemowa 0,8 i 0,9 długość 38 mm, igła systemowa z osłonką 0,8 i 0,9 długość 38 mm, igła systemowa 0,7 i 0,8 i 0,9 długość 25 mm, igła motylkowa do trudnych pobrań 0,8 i 0,9 długość wężyka 80 mm, łącznik do końcówek Luer, łącznik membranowy, strzykawka do gazometrii z LH 1 ml, probówko-strzykawka z heparyna litową 4,9 ml, probówko-strzykawka do płytek z jonami magnezu (małopłytkowość rzekoma) 2,7ml, igła motylkowa do pobierania krwi na posiew w systemie zamkniętym 0,8, długość drenu 20 cm, sterylna, jednoczęściowa bez montażu. Mikrometoda: mikroprobówka z kapilara do uzyskania surowicy 200µl, mikroprobówka do morfologii 200 µl, mikroprobówka do OB 200 µl, mikroprobówka do koagulologii 0,5 ml.
18. Sprzęt systemu zamkniętego aspiracyjno-próżniowego powinien być dostosowany do wieku pacjenta.
19. Przyjmujący Zamówienie będzie dostarczał na własny koszt probówki i sprzęt niezbędny służący do pobrania materiału oraz inne pojemniki na materiał badany, niezbędny do prawidłowego wykonania procedury zleconego badania, kody kreskowe oraz druki skierowań na badania.
20. Przyjmujący Zamówienie będzie zaopatrywał Udzielającego Zamówienia w niezbędną ilość i w określonych rodzajach wszystkie komórki organizacyjne w sprzęt do pobierania materiałów do badań z uwzględnieniem sprzętu systemu zamkniętego aspiracyjno-próżniowego do diagnostyki laboratoryjnej wraz z mikrometodami stosowanymi przez Udzielającego Zamówienia, w tym sprzęt do badań bakteriologicznych zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 30.03.2017 r. w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi.
21. Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić dostępność procedur pobierania materiału do badań analitycznych i mikrobiologicznych oraz szkolenia z zakresu pobierania materiału i zapobiegania błędom przedlaboratoryjnym dla pracowników Szpitala wykonujących pobrania zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
22. Przyjmujący Zamówienie nie może wykonywać badań innych niż ujęte w załącznikach nr 2 i 3 bez pisemnego zlecenia wykonania tych badań, podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentowania Udzielającego Zamówienia zgodnie z danymi zawartymi w KRS lub dołączonych do skierowania upoważnieniach i pełnomocnictwach. Ceny badań muszą być uzgodnione pomiędzy stronami w formie pisemnej.
23. Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych z tym, że odstępianie od wskazanej metody wykonania badania wymaga zgody Udzielającego Zamówienia. W przypadku jeżeli ze zlecenia badania nie wynika metoda jego wykonania należy przyjąć, iż zlecono badanie ujęte w cenniku ofertowym.
24. Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić utylizację wszelkich odpadów laboratoryjnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017 poz. 1975). Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie odpowiada również za organizację wywozu odpadów komunalnych.
25. Oferent przed złożeniem oferty ma prawo dokonać wizji lokalnej pomieszczeń. Jakikolwiek zastrzeżenia co do przedmiotu dzierżawy nie będą uwzględniane po zakończeniu niniejszego postępowania.
26. Przyjmujący Zamówienie musi posiadać wdrożony System Zarządzania Jakością ISO 9001:2015.
27. Przyjmujący Zamówienie musi posiadać minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu laboratorium analitycznego.
28. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia w terminie do 30 dni od daty rozpoczęcia działalności (o której mowa w ust. 1), wszelkich wymaganych przepisami prawa uzgodnień i pozwoleń, certyfikatów oraz do dostarczania na bieżąco kopii tych dokumentów, w momencie ich aktualizacji. W przypadku braku uzyskania wymaganych uzgodnień i uprawnień Przyjmujący Zamówienie poniesie

koszty ewentualnych kar nałożonych przez instytucje uprawnione do kontroli i nadzoru działalności laboratorium.

29. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do natychmiastowego telefonicznego powiadomienia Udzielającego Zamówienia, kierownika oddziału lub lekarza dyżurnego oraz mailowego Pielęgniarkę Epidemiologiczną ([m.jarnot@zoz.net.pl](mailto:m.jarnot@zoz.net.pl), [epidemiologia@zoz.net.pl](mailto:epidemiologia@zoz.net.pl)) o pojawieniu się w oddziale, szpitalu drobnoustrojów alarmowych i wieloopornych stanowiących zagrożenie epidemiologiczne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej (Dz.U. 2021 poz. 240 z późn. zm).

#### V. Określenie wymagań kwalifikacyjnych od Oferenta

1. Badania powinny być wykonywane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje minimalne – kierownik laboratorium powinien mieć kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej dla kierownika laboratorium oraz specjalizację zgodną z profilem laboratorium. Osoby wykonujące i autoryzujące badania muszą posiadać aktualne prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego z wpisem na listę diagnostów laboratoryjnych - należy podać listę tych osób wraz ze wskazaniem kwalifikacji, posiadanych przez nie specjalizacji i uprawnień. Przyjmujący Zamówienie powinien przedstawić osoby posiadające kwalifikacje dla kierownika pracowni serologii transfuzjologicznej i bakteriologicznej oraz banku krwi, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie powinien przeprowadzić szkolenia dla personelu szpitala w zakresie sposobu pobierania materiału i krwi 2 razy w roku i w razie potrzeby.
3. Wykazy osób świadczących usługę w imieniu Przyjmującego Zamówienie winny być aktualizowane na piśmie w przypadku zaistnienia zmian poprzez podanie osób zastępujących osoby wskazane w wykazie i ich kwalifikacji oraz doświadczenia, tak aby potwierdzały zakres kompetencji co najmniej zgodny z osobą która z wykazu zostaje wykreślona. Aktualizacja winna być dokonywana w terminie 3 dni od daty zaistnienia zdarzenia.

#### VI. Czas wykonania umowy

Świadczenia objęte umową będą realizowane w okresie od 29 grudnia 2023 r. do 29 grudnia 2027 r. z uwzględnieniem zasad określonych w pkt. II i IV SWKO. Z uwagi na kwestie organizacyjne umowa z wybranym oferentem zostanie zawarta nie później niż do dnia 20 grudnia 2023 r.

#### VII. Kryteria jakim będą podlegały oceny składanych ofert

1.	<b>Cena brutto świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych (suma wartości z załączników 1 i 2)</b>	<b>95%</b>
2.	<b>Deklarowana cena netto 1 m<sup>2</sup> powierzchni.</b>	<b>5%</b>

Wartość punktowa ceny badań brutto (maksymalna do osiągnięcia liczba punktów w tym kryterium – 95 pkt)

$$\frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 95 \text{ pkt}$$

Wartość punktowa ceny dzierżawy za 1m<sup>2</sup> netto (maksymalna do osiągnięcia liczba punktów w tym kryterium – 5 pkt)

$$\frac{\text{Cena badanej oferty}}{\text{Cena najwyższa}} \times 5 \text{ pkt}$$

Kryterium oceny punktowej równa się sumie wyników:



Wynik oceny = I + II

Udzielający zamówienie zawrze umowę z tym, którego oferta jest najkorzystniejsza – uzyskała największą ilość punktów (maksymalna do osiągnięcia liczba punktów w ocenie końcowej – 100 pkt).

### VIII. Związanie ofertą

Oferent będzie związany ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

### IX. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia - Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., ul. Chorzowska 38 – Kancelaria Ogólna, w terminie do **21.11.2023 r. do godz. 12:00**.

z dopiskiem:

**„Oferta na wykonywanie badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, serologii krwi i prowadzenia Banku Krwi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. wraz z dzierżawą pomieszczeń laboratorium analitycznego. Znak postępowania: 5/ORG/P/2023. Nie otwierać przed 21.11.2023 r., godz. 12.00”**

Przyjmujący Zamówienie może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku otrzymania przez Udzielającego Zamówienia oferty po upływie terminu składania ofert Udzielający Zamówienia zawiadomi oferenta o złożeniu oferty po terminie oraz niezwłocznie zwróci ofertę.

### X. Pouczenie Udzielającego Zamówienia :

1. Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Oferent nie określił ceny świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz wartości 1 m<sup>2</sup> dzierżawionej powierzchni;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu,
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

**Udzielający Zamówienia może przesunąć termin składania ofert lub odwołać albo też unieważnić konkurs ofert bez podania przyczyny.**

**Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do negocjacji z Przyjmującym Zamówienie.**

### Klauzula informacyjna RODO

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., ul. Chorzowska 38, 41-605 Świętochłowice, tel.: 32 621 95 35, adres e-mail: sekretariat@zoz.net.pl;
- z inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.

można skontaktować się pod adresem e-mail: [iodo@zoz.net.pl](mailto:iodo@zoz.net.pl) ;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem konkursowym na wykonywanie świadczeń usług medycznych ;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja z konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z obowiązującym w tym zakresie przepisami przez okres trwania konkursu i w przypadku dojścia do podpisania umowy przez cały czas trwania umowy, a także w celach archiwalnych zgodnie z przyjętymi zasadami archiwizowania dokumentów.
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w konkursie ;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

## O F E R T A

w konkursie na udzielenie zamówienia na wykonywanie na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych mikrobiologicznych, serologii krwi i prowadzenia Banku Krwi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. wraz z dzierżawą pomieszczeń laboratorium analitycznego

## Dane oferenta

1. nazwa .....
2. siedziba .....
3. nr telefonu/faxu  
.....
4. e-mail  
.....
5. NIP ..... REGON .....

**Udzielający Zamówienia:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.  
ul. Chorzowska 38. 41-605 Świętochłowice

1. W oparciu o ogłoszenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. dot. konkursu na wykonywanie zadania w zakresie badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, serologii krwi i Banku Krwi dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., oferuję:
  - a) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **badania laboratoryjnych, mikrobiologicznych** zgodnie z warunkami niniejszego konkursu tj. zobowiązuję się zapewnić świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych określonych w załącznikach nr 2 i 3 do SIWZ w okresie od dnia 29 grudnia 2023 r. do dnia 29 grudnia 2027 r.

Wartość świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych (zgodnie z załącznikiem – wypełnioną tabelą szacowanej rocznej ilości badań)

..... zł/rok (podać cyfrowo),  
łączna kwota za okres obowiązywania umowy (4 lata): ..... zł (podać cyfrowo)

- b) Wyzierżawienie pomieszczeń laboratorium analitycznego położonych przy ul. Chorzowskiej 36 na potrzeby zorganizowania i uruchomienia w tym miejscu laboratorium analitycznego, o łącznej powierzchni użytkowej **128,11 m<sup>2</sup>**.

Cena 1 m<sup>2</sup> dzierżawionej powierzchni ..... zł/m<sup>2</sup> netto (podać cyfrowo).

1. Deklaruję wykonywanie badań objętych zał. nr 3 przez **24 godziny na dobę 7 dni** w tygodniu. Deklaruję wykonywanie badań objętych załącznikiem nr 2 w trybie pracy dziennej w godzinach od 7.00 do 15.00 i tryb dyżurowy w godzinach od 15:00 do 7:00 w dni powszednie oraz całodobowo w dni świąteczne i wolne od pracy – w trybie dyżurowym.
2. Deklaruję, że ponoszę koszty transportu materiału do badania oraz dostarczenia wyników.
3. Deklaruję dostarczanie skierowań na badania z dostosowaniem ich do badań z załącznika nr 2 i 3.
4. Deklaruję czas oczekiwania na wyniki zawarty w załącznikach 2 i 3.

5. Deklaruję posiadanie całodobowego laboratorium w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Udzielającego zamówienie.
6. Zapewnię potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań analitycznych oraz innego niezbędnego sprzętu do pobierania materiału, w tym również do badań mikrobiologicznych na potrzeby szpitala oraz zapewnię przechowanie materiału biologicznego po pobraniu i po wykonaniu badania zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Zapewnię pobieranie materiału od pacjentów posiadających skierowanie z Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. w próżniowym systemie zamkniętym.
7. Zapewnię dostępność procedur pobierania materiału do badań analitycznych i badań mikrobiologicznych oraz szkolenia z zakresu pobierania materiału i zapobiegania błędom przedlaboratoryjnym dla pracowników Szpitala wykonujących pobrania zgodnie z potrzebami Zamawiającego.
8. Zapewnię personel niezbędny do realizacji usług posiadający odpowiednie kwalifikacje.
9. Deklaruję dostarczenie referencji z dwóch niezależnych ośrodków potwierdzające posiadania wiedzy i doświadczenia tzn. warunek rozumiany jako zrealizowanie, w okresie trzech lat co najmniej 2 usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia (tj. świadczenie usług w zakresie outsourcingu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej z prowadzeniem Szpitalnego Banku Krwi dla podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne
10. Deklaruję następujące terminy płatności: - należności za usługi medyczne – **30 dni** od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
11. Oświadczam, że:
  - a) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia na wstępie powołanego, szczegółowymi warunkami przeprowadzania konkursu oraz wzorami umów (zał. 6) obowiązującymi w przedmiotowym postępowaniu i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz, że zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.
  - b) Uważam się związany niniejszą ofertą na czas określony w szczegółowych warunkach przeprowadzania konkursu w przedmiocie, którego moja (nasza) oferta dotyczy, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
  - c) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie)
  - d) Wzór umowy (zał. 7) obowiązujący w konkursie ofert w sprawie udzielenia zamówienia, którego moja oferta dotyczy – został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o..
    - że pozostaję w dyspozycji w celu wykonywania przyjętego zamówienia.
    - że dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym
    - że spełniam warunek określony w art. 132 ust.3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 poz. 2561 tj. z późn. zm.)
    - że posiadam uprawnienia do świadczenia usług medycznych zgodnie z odrębnymi przepisami,
  - e) Nie będę wykonywał badań innych niż ujęte w załącznikach nr 2 i 3 bez pisemnego zlecenia wykonania tych badań, podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentowania Zamawiającego zgodnie z danymi zawartymi w KRS lub dołączonych do skierowania upoważnieniach i pełnomocnictwach oraz uzgodnienia ceny pomiędzy stronami w formie pisemnej.

- f) Uzgodnię pisemnie druk skierowania na badanie i będę go stosował w trakcie realizacji umowy.
- g) Posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000 000,00 zł - w załączeniu kopia polisy.
- h) Zapewnię system komputerowy z odpowiednim interfejsem zapewniającym dwukierunkową wymianę danych, umożliwiającą elektroniczne zlecenie badań i uzyskiwanie ich wyników oraz będę sporządzał zestawienia miesięczne zgodnie z załącznikami nr 4 i 5. W tym zakresie będę postępować zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych i ustawą o dokumentacji medycznej. Ponadto zobowiązuję się do połączenia systemu laboratoryjnego z siecią szpitalną zgodnie z protokołem HL7 na własny koszt i w terminie nie później niż do dnia 28.12.2023 r. Zapewnię także dostarczenie wystarczającej ilości kodów kreskowych na potrzeby szpitala, do identyfikacji zleceń i próbek pacjentów.
- i) Zapewnię potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań laboratoryjnych oraz zapewnię przechowanie materiału biologicznego po pobraniu i po wykonaniu badania zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz do stosowania odczynników i sprzętu dopuszczonego do obrotu na terenie Polski.
- j) Zapewnię wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych z tym, że odstępianie od wskazanej metody wykonania badania wymaga zgody Zamawiającego. W przypadku jeżeli ze zlecenia badania nie wynika metoda jego wykonania przyjmę, iż zlecono badanie ujęte w cenniku ofertowym.
- k) Zapewnię wykonywanie przedmiotu umowy przy użyciu urządzeń, aparatury, wyrobów medycznych posiadających certyfikat CE.
- l) Zobowiązuję się osobno fakturować badania objęte cennikiem ofertowym oraz odrębnie badania zlecane poza cennikiem ofertowym.
- m) Deklaruję wykonanie badań zgodnie z poniższymi cenami i terminami:
- cena jednostkowa za badanie jest podstawą rozliczenia stron umowy i jest wiążąca dla oferenta przez okres od daty podpisania umowy do 29 grudnia 2024 r. Po tym okresie cennik może ulec zmianie, z zastrzeżeniem nie przekroczenia wskaźnika inflacji, po pisemnym uzgodnieniu stron umowy, z mocą obowiązywania na 12 miesięcy.
  - wartość ogólna – wartość wykorzystywana wyłącznie do oceny i porównania ofert, wskazane ilości badań nie stanowią punktu odniesienia dla realizacji umowy i ilości badań jakie zostaną zleczone oferentom.

.....

(podpis osoby uprawnionej, data)

#### Załączniki:

1. Wypełniona tabela - Szacowane ilości badań (Załącznik nr 2 do SWKO)
2. Wykaz osób wykonujących zamówienie wraz ze wskazaniem lokalizacji ich zatrudnienia, kwalifikacji i uprawnień,
3. Prawo wykonywania zawodu informacje o numerze wpisu na listę diagnostów laboratoryjnych (dyplom specjalizacji, kursy kwalifikacyjne),
4. Wskazanie kierownika laboratorium, kierownika pracowni serologii transfuzjologicznej i kierownika pracowni bakteriologicznej, kierownika banku krwi wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo wykonywania przez nich tych funkcji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
5. Decyzja lub uchwała o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
6. Dokument potwierdzający wpis laboratorium na listę prowadzoną przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych
7. Kopia aktualnej polisy od odpowiedzialności cywilnej
8. Potwierdzenia wykonywania analogicznych usług laboratoryjnych dla co najmniej 2 niezależnych ośrodków potwierdzające posiadania wiedzy i doświadczenia tzn. warunek rozumiany jako zrealizowanie, w okresie trzech lat co najmniej 2 usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia (tj. świadczenie usług w zakresie outsourcingu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej z prowadzeniem Szpitalnego Banku Krwi dla podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne
9. Zaakceptowane wzory umów.

