

**Szczegółowe warunki konkursu ofert i materiały informacyjne zwane dalej „warunkami” na wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSW w Łodzi zgodnie z Załącznikiem nr 2.**

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Łodzi jako Udzielający Zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

**I. Udzielający Zamówienia:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Łodzi, ul. Północna 42, 91-425 Łódź, tel. 42-63-41-262/234, fax: 42-6785523, mail: [dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl)

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSW w Łodzi – Załącznik nr 2 do niniejszych warunków konkursowych określa wykaz badań będących przedmiotem niniejszego postępowania.
2. Szacunkowa ilość zleconych badań, będących przedmiotem niniejszego postępowania, to ok. 250 sztuk w ciągu roku, przy czym ilość ta może ulec zmianie z uwagi na potrzeby SP ZOZ MSW w Łodzi, a Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do roszczeń z tego tytułu.
3. Transport materiału następuje zgodnie z **Załącznikiem nr 2**. Udzielający Zamówienia wymaga by Przyjmujący Zamówienie odbierał materiał do badań minimum 2 razy w tygodniu – dotyczy badań, w przypadku których transport leży po stronie Przyjmującego Zamówienie. Szczegóły zasad i organizacji transportu Strony ustalą pomiędzy sobą w trakcie realizacji przedmiotu niniejszego postępowania.

**III. Przedmiot zamówienia składa się z 9 części i Oferent może złożyć ofertę na każdą wybraną część, z zastrzeżeniem warunków określonych w pkt. V ust. 10 i 11.**

**IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia:** Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu 05.09.2013r. na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSW w Łodzi ul. Północna 42.

**V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą z godnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) oraz zgodnie z ustawą posiadające w zakresie działalności zgłoszonej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą działalność będącą przedmiotem zamówienia.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
4. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta na wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSW w Łodzi. Nie otwierać przed 17.09.2013 r. do godz. 08:30 ”.**

7. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Kryteria oceny ofert oraz warunki konkursowe nie podlegają zmianie w toku postępowania.
10. W załączniku nr 2 do warunków konkursu:
  - a) W przypadku punktu 1 ( Białko C, Białko S, Oporność na białko C, Antykoagulant toczenia) zostanie wybrany jeden Oferent oferujący wszystkie badania wymienione w punkcie, oferujący najkorzystniejszą ofertę na te badania. Ofertę może złożyć również oferent wykonujący te badania w ramach podwykonawstwa;
  - b) W punktach: 4 (Antytrombina III – tryb nagły), 5 (Amoniak – tryb nagły), 6 (LDH dehydrogenaza mleczanowa – tryb nagły) zostały ujęte badania w trybie pilnym. Oznacza to, że są to badania wykonywane pacjentom w stanach nagłych, zagrażających zdrowiu bądź życiu. W związku z powyższym wymaga się, by Oferent składający ofertę na w/w badania zapewnił dostępność i realizację badań w ciągu całej doby. Należy przez to rozumieć, że po telefonicznym zgłoszeniu przez pracownika Udzielającego Zamówienie odbiór materiału do badania oraz dostarczenie wyniku badania ( dopuszcza się drogę telefaksu) następuje w ciągu maksymalnie 24 godzin od chwili zgłoszenia potrzeby wykonania badania. Dodatkowo wymaga się by Oferent składający ofertę na w/w badania podał w ofercie dane kontaktowe dostępne całą dobę do pracowników Przyjmującego Zamówienie, którzy zapewnią ciągły kontakt w sprawie realizacji przedmiotowych badań w razie potrzeby.
  - c) W punkcie 2 (badanie w kierunku nużycy) wymaga się by pobranie materiału nastąpiło w siedzibie Przyjmującego Zamówienie. Ponadto wymaga się by Oferent składający ofertę na to badania posiadał placówkę w mieście Łodzi;
  - d) W punkcie 3 (Kreatynina – metoda enzymatyczna) Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość realizacji transportu materiału w przypadku Oferentów, którzy posiadają placówki na terenie miasta Łodzi przez Udzielającego Zamówienie. Wybór rodzaju transportu w tym przypadku nie wpływa na wybór najkorzystniejszej oferty cenowej
11. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości złożenia oferty, w której czas oczekiwania na wynik badania będzie podany w przybliżeniu bądź w danym okresie czasu np. od 2 do 5 dni. Należy podać max czas oczekiwania na wynik, który nie zostanie przekroczony przez Przyjmującego Zamówienie w trakcie realizacji przedmiotu umowy będącej wynikiem niniejszego postępowania konkursowego. Wymóg ten jest spowodowany faktem, iż w przypadku ofert równoważnych cenowo Udzielający Zamówienia wybierze Oferenta zapewniającego krótszy czas oczekiwania na wynik badania.

#### **VI. Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:**

1. Dane o Oferencie - nazwa, dokładny adres, telefon/fax., numer rachunku bankowego.
2. Aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – pierwsza strona oraz strony potwierdzające posiadanie określonych pracowników laboratoryjnych wymaganych odrębnymi przepisami przy realizacji badań będą przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego.
3. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszych warunków.

4. Kopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna wynosi równowartość w złotych 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729).
5. Kopia dokumentu lub oświadczenie Oferenta potwierdzające umieszczenie zakładu na liście KIDL;
6. Oferowane świadczenia wraz ze wskazaniem ceny – wg Załącznika nr 2 do warunków konkursu;

**VII. Termin wykonania umowy:** Umowa zostanie zawarta na okres maksymalnie 23 miesięcy od dnia podpisania umowy, nie dłużej niż do 06.09.2015r.

#### **VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert.**

Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.

**Cena ofertowa (tj. wartość brutto) - 100 %**

Cena min.

----- x waga kryterium, gdzie:  
Cena oferty badanej

Cena min. – najniższa wartość brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

Waga kryterium – 100 pkt.

**Konkurs wygrywa oferent, który zdobył najwyższą ilość punktów.**

**W przypadku ofert zawierających takie same propozycje cenowe za dane badanie Komisja Konkursowa wybierze oferenta oferującego najkrótszy czas oczekiwania na wynik danego badania.**

#### **IX. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii SP ZOZ MSW w Łodzi przy ul. Północnej 42 do dnia 16.09.2013 do godz. 15:00.
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty oraz podpis osoby przyjmującej ofertę.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania pierwotnie wyznaczonego terminu.

#### **X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Łodzi przy ul. Północnej 42 w sali konferencyjnej w dniu 17.09.2013r. o godz. 08:30.

2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ MSW w Łodzi i ogłoszeniu na stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń SP ZOZ MSW w Łodzi.
4. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami ).
5. **Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSW w Łodzi ul. Północna 42 w terminie związania z ofertą.**

#### **XI. Termin związania ofertą.**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych.**

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty przed jej złożeniem osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Wszelkie dokumenty związane z postępowaniem konkursowym należy składać w Kancelarii SP ZOZ MSW w Łodzi w godz. od 9<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>, telefon (042) 63-41-262/234.

#### **XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.**

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami ) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami ) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

#### **XIV. SP ZOZ MSW w Łodzi zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert.**

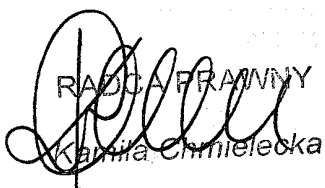
#### **XV. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami.**

1. W powyższym postępowaniu wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują faxem lub drogą elektroniczną.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez oferenta Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na numer faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiając zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki

Zdrowotnej MSW w Łodzi ul. Północna 42, 91-425 Łódź, fax: 42-678 55 23, mail: [dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl).

4. Wszystkie pytania, protesty i odpowiedzi dotyczące postępowania powstałe w jego toku będą na bieżąco i niezwłocznie zamieszczane na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

M. Pleś

RADCA PRAWNY  
  
Kamila Chmielecka

.....  
Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

### **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217).
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **nie wnoszę zastrzeżeń** do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że **zainteresowałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymagana od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
9. Oświadczam, że liczba i kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, **są zgodne** z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami NFZ.
10. Oświadczam, że warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny **są zgodne** z aktualnymi standardami i przepisami prawa, w tym przepisami Ustawy o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001r. (Dz. U. 2004 nr 144 poz. 1529 ze zmianami).
11. Oświadczam, że nasza placówka regularnie **bierze udział** w zewnętrznych programach jakości badań.

.....  
Data i podpis Oferenta

L-p.	Rodzaj badania	Nazwa metody	Sprzęt wykorzystany do wykonania badania oraz miejsce wykonywania badania*	Czas oczekiwania na wynik badania	Uwagi dodatkowe	Cena jednostkowa brutto	Transport	Wartości referencyjne
1	Białko C				WYBRANY ZOSTANIE JEDEN OFERENT WYKONUJĄCY WSZYSTKIE BADANIA OKREŚLONE w pkt.1		Przyjmującego Zamówienie	
	Białko S						Przyjmującego Zamówienie	
	Oporność na białko C						Przyjmującego Zamówienie	
	Antykoagulant tocznia						Przyjmującego Zamówienie	
2	Badanie w kierunku nużycy				1. POBRANIE MATERIAŁU W SIEDZIBIE PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE 2. WYMAGANA SIEDZIBA NA TERENIE MIASTA ŁODZI		Nie dotyczy	
3	Kreatynina – met. enzymatyczna						Przyjmującego Zamówienie / Udziałającego Zamówienie	
4	Antytrombina III – tryb nagły			Do 24 h	WYMAGANE PRZYJĘCIE MATERIAŁU I REALIZACJA USŁUGI - WYDANIE WYNIKU BADANIA W CIĄGU 24 GODZIN		Przyjmującego Zamówienie	
5	Amoniak – tryb nagły			Do 24 h	WYMAGANE PRZYJĘCIE MATERIAŁU I REALIZACJA USŁUGI - WYDANIE		Przyjmującego Zamówienie	

							WYNIKU BADANIA W CIĄGU 24 GODZIN			
6	LDH (dehydrogenaza mleczanowa) – tryb nagły					Do 24h	WYMAGANE PRZYJĘCIE MATERIAŁU I REALIZACJA USŁUGI - WYDANIE WYNIKU BADANIA W CIĄGU 24 GODZIN		Przyjmującego Zamówienie	

med



UMOWA nr ...../2013

zawarta w dniu ..... 2013 roku w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych - wykonywanie badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSW w Łodzi - na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217), pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744, posiadający nr NIP: 7260004820, REGON: 470805076, reprezentowanym przez:

Dyrektora – dr n. med. Roberta Starca,  
zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia”,  
a

.....  
.....  
.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”,  
o następującej treści:

## § 1

### Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zamówienie polegające na przeprowadzeniu laboratoryjnych badań diagnostycznych stosownie do każdorazowego zamówienia Udzielającego Zamówienia, zgodnie z **Załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.
2. Strony zgodnie uznają, że przez zamówienie rozumie się imienne skierowanie na badania, wystawione przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w zakładzie Udzielającego Zamówienia, bądź w przypadku badań płatnych skierowanie wypełnione przez pracownika Punktu Pobrań SP ZOZ MSW w Łodzi, opatrzone pieczęcią Punktu Pobrań Szpitala.
3. Skierowanie, o którym mowa w ust.2, wymaga podpisu lekarza oraz zaopatrzenia jego pieczęcią i pieczęcią Udzielającego Zamówienia.
4. Transport materiału do badań będzie realizowany zgodnie z **Załącznikiem nr 1**, na zasadach ustalonych przez strony.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przystąpić do badań niezwłocznie po otrzymaniu materiału do badania, i wykona badania w terminie nie dłuższym niż określony w **Załączniku nr 1**.
6. Łączną liczbę badań, stanowiących przedmiot zamówienia Udzielający Zamówienia szacuje na około 250 badań rocznie przy czym ilość ta może ulec zmianie.
7. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tytułu zwiększenia bądź zmniejszenia ilości przedmiotu zamówienia.

## § 2

### Oświadczenia i Zobowiązania

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań określonych w §1 zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie, do poszanowania praw pacjenta, oraz do zachowania w tajemnicy spraw

związanych z badaniami objętymi niniejszą umową, zgodnie z zasadami i warunkami określonymi przez NFZ.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, i nie może powierzyć jego wykonywania osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedłożyć Udzielającemu Zamówienia szczegółowe procedury postępowania z materiałem badanym tj. sposób pobrania materiału, zabezpieczenia, przechowywanie, itp. W przypadku konieczności zastosowania niestandardowych warunków pobrania materiału Przyjmujący Zamówienie powinien zapewnić i dostarczyć niezbędny do tego celu sprzęt jednorazowy.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż miejsce świadczenia usług, opis warunków lokalowych, sprzęt diagnostyczny, zatrudniony personel, certyfikaty, wartości referencyjne są zgodne ze stanem faktycznym dotyczącym poszczególnych oferowanych badań.

### § 3

#### Odpowiedzialność

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych, chyba że szkoda jest wyrządzona przez Przyjmującego Zamówienie umyślnie bądź jest wynikiem zaniedbania obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna wynosi równowartość w złotych 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729). Kopia polisy stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udokumentowania zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC w okresie najpóźniej 1 dnia przed zakończeniem okresu obowiązywania poprzedniej umowy OC.
4. Przez udokumentowanie, o którym mowa w § 3 ust.3, rozumieć należy złożenie do Działu Organizacji i Nadzoru Udzielającego Zamówienia kserokopii polisy potwierdzonej za zgodność z oryginałem oraz udostępnienie w siedzibie Przyjmującego Zamówienie oryginału polisy do wglądu Kierownikowi w/w działu.

### § 4

#### Okres Obowiązywania

Umowa zostaje zawarta na okres maksymalnie 23 miesięcy od dnia podpisania umowy, nie dłużej niż do 06.09.2015r.

### § 5

#### Rozwiązanie Umowy

1. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienie ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy:
  - a) stwierdzonego narażenia pacjenta na utratę zdrowia lub życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia przez Przyjmującego Zamówienie;

- b) nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia po upływie terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w §3 ust.3,
  - c) udzielania świadczenia niezgodnie z zadeklarowanymi w ofercie konkursowej warunkami;
  - d) naruszenia zasad NFZ, w szczególności dotyczących finansowania świadczeń ze środków publicznych,
  - e) złamania zakazu, o którym mowa w § 8 ust. 6,
  - f) przeciwko osobie skierowanej przez Przyjmującego Zamówienie do wykonania w zakresie udzielonego zamówienia świadczeń medycznych wszczęto postępowanie dyscyplinarne lub postępowanie karne, a Przyjmujący Zamówienie nie skierował zamiast tej osoby innego pracownika do wykonywania zadań powierzonych niniejszą umową.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn, o których mowa w pkt 1, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 100% wartości brutto faktury VAT wystawionej w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, w którym rozwiązano umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. Dopuszcza się potrącenie powyższej kwoty kary umownej z wierzytelnościami przysługującymi Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy.
  3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
  4. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania niniejszej umowy za porozumieniem stron.

## § 6

### Warunki Płatności

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie stanowiące iloczyn ilości badań wykonanych na podstawie skierowania o którym mowa w § 1 umowy oraz ceny jednostkowej za badanie zgodnie z przedstawioną ofertą, która stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem zawierającym listę przebadanych pacjentów, daty badań i nazwisko lekarza kierującego do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.
3. Zapłata za usługi wykonane przez Przyjmującego Zamówienie, określone w § 1 umowy, nastąpi przelewem w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej i zaakceptowanej przez Udzielającego Zamówienie faktury VAT.
4. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje Udzielającemu Zamówienia niezmiennosc cen badań w czasie trwania umowy.
5. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 i ust. 2, wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.

## §7

### Kontrola

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez NFZ i Udzielającego Zamówienia oraz osoby przez niego upoważnionej w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## § 8

### Postanowienia Końcowe

1. Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa dokonywać przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w stosunku do Udzielającego Zamówienie bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności. Przelew wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienie będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej wierzytelności.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się względem Udzielającego Zamówienie do nie przyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie względem Udzielającego Zamówienie i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie przyjmie bez zgody Udzielającego Zamówienie poręczenia za dług Udzielającego Zamówienie wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienie będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmujący Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nie nakłaniania pacjentów Udzielającego Zamówienia do zmiany laboratorium diagnostycznego, jak również do nie reklamowania wśród w/w pacjentów innej jednostki. Za naruszenie powyższego zakazu Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości określonej w § 5 ust. 2 niniejszej umowy.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217), Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729) oraz zasady NFZ, w szczególności dotyczące finansowania świadczeń ze środków publicznych.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienie

RADCA PRAWNY  
*Kamila Chmielecka*

L.p.	Rodzaj badania	Nazwa metody	Sprzęt wykorzystany do wykonania badania oraz miejsce wykonywania badania	Czas oczekiwania na wynik badania	Uwagi dodatkowe	Cena jednostkowa brutto	Transport	Wartości referencyjne
1	Białko C				WYBRANY ZOSTANIE JEDEN OFERENT WYKONUJĄCY WSZYSTKIE BADANIA OKREŚLONE w pkt.1		Przyjmującego Zamówienie	
	Białko S						Przyjmującego Zamówienie	
	Oporność na białko C						Przyjmującego Zamówienie	
	Antykoagulant tocznia						Przyjmującego Zamówienie	
2	Badanie w kierunku nużycy				1. POBRANIE MATERIAŁU W SIEDZIBIE PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE 2. WYMAGANA SIEDZIBA NA TERENIE MIASTA ŁODZI		Nie dotyczy	
3	Kreatynina – met. enzymatyczna						Przyjmującego Zamówienie / Udzielającego Zamówienie	
4	Antytrombina III – tryb nagły			Do 24 h	WYMAGANE PRZYJĘCIE MATERIAŁU I REALIZACJA USŁUGI - WYDANIE WYNIKU BADANIA W CIĄGU 24 GODZIN		Przyjmującego Zamówienie	
5	Amoniak – tryb nagły			Do 24 h	WYMAGANE PRZYJĘCIE MATERIAŁU I REALIZACJA USŁUGI - WYDANIE WYNIKU		Przyjmującego Zamówienie	

