

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

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej SP ZOZ MSWiA w Łodzi jako Udzielający Zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym **w trybie konkursu ofert.**

I. Udzielający Zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Łodzi, ul. Północna 42, 91-425 Łódź, tel. 42 6341234, mail: dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl

II. Przedmiot zamówienia:

1. Wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSWiA 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. 7 000 sztuk łącznie w ciągu roku, przy czym ilość ta może ulec zmianie z uwagi na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi, a Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do roszczeń z tego tytułu.
3. Transport materiału do badań będzie realizowany przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach ustalonych przez strony.
4. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa umowa stanowiąca załącznik numer 6 do niniejszych warunków szczegółowych.

III. Przedmiot zamówienia składa się z 98 części (pakietów) i Oferent może złożyć ofertę na każdą wybraną część, z zastrzeżeniem warunków określonych w pkt. V ust. 14.

IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia: Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu **13.03.2026** r. na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42.

V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z ustawą posiadające w zakresie działalności zgłoszonej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą działalność będącą przedmiotem zamówienia.
2. Oferent winien dysponować odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania badania będącego przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danych zakresie kwalifikacjach i uprawnieniach.
3. Oferent winien posiadać miejsce świadczenia usług, warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną zgodne z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego przedmiotową umową.
4. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
5. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
6. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta. W przypadku podpisu dokumentów przez pełnomocnika wraz z dokumentami należy złożyć pełnomocnictwo upoważniające pełnomocnika do składania oświadczeń i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta w przedmiotowym konkursie ofert. Pełnomocnictwo powinno być udzielone przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta.
7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty lub załącznikach do oferty muszą być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w ust. 6 powyżej tj. przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta lub upoważnionego przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta pełnomocnika na podstawie złożonego wraz z ofertą pełnomocnictwa.
8. Oferta wraz z załącznikami opatrzona danymi Oferenta powinna zostać podpisana (wszystkie załączniki odrębnie) i zaszyfrowana w sposób zapewniający poufność danych przed terminem otwarcia ofert i przesłana za pośrednictwem skrzynki do e-Doręczeń do Udzielającego Zamówienia. Adres do doręczeń elektronicznych systemu e-Doręczeń SP ZOZ MSWiA w Łodzi właściwy do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego: AE:PL-47289-44997-IHEBF-28. Składana za pośrednictwem skrzynki do e-Doręczeń dokumentacja winna zostać opatrzona tytułem nadawanej wiadomości o treści: **„Oferta dla SP ZOZ MSWiA w Łodzi na wykonywanie badań diagnostyki laboratoryjnej. Nie otwierać przed 27.03.2026 r. do godz. 9:00.”.** Hasło do otwarcia dokumentów złożonych za pośrednictwem skrzynki do e-Doręczeń winno zostać przekazane Udzielającemu Zamówienia na skrzynkę e-mail:

dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl, w tytule wiadomości należy wpisać „Hasło do oferty e-Doręczenia i nazwę Oferenta”.

9. Procedura składania dokumentów i ich podpisywania przez Oferentów jest wiążąca i obowiązuje również w przypadku uzupełniania braków formalnych dokumentacji lub składania dalszej wymaganej dokumentacji.
10. Zamawiający zobowiązany jest do zapewnienia sprawnie działającej skrzynki do e-Doręczeń oraz adresu e-mail poczty elektronicznej, na którą Oferenci będą kierować korespondencję dotyczącą konkursu ofert, jak również do aktualizacji tych adresów powyższych skrzynek w przypadku ich zmiany w trakcie trwania konkursu ofert.
11. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
12. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Kryteria oceny ofert oraz warunki konkursowe nie podlegają zmianie w toku postępowania.
14. W załączniku nr 2 do warunków konkursu:
 - a) w punktach nr 7 (Białko C), nr 8 (Białko S), nr 9 (oporność na białko C) oraz pkt nr 10 (antykoagulant tocznia) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - b) w punktach nr 63 (Mutacja genu 20210), 65 (Mutacja Leiden) oraz nr 64 (mutacja genu reduktazy metylenotetrahydrofolianowej) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - c) w punkcie nr 14-15-16 (Chlamydia trachomatis IgA, IgG, IgM) i nr 11-12-13 (Chlamydia pneumoniae IgA, IgG, IgM) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - d) w punkcie nr 45-46-47 (Krzusiec IgA, IgG, IgM) i nr 61-62 (Mycoplasma IgG, IgM) zastrzega się by badania wykonywał jeden Oferent.
 - e) w punktach 81 (PSA wolny), nr 84 (Testosteron wolny) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - f) w punkcie nr 4 (Aldosteron) i nr 82 (Renina) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - g) w punkcie nr 41 (Kał na obecność pasożytów) i nr 89 (wymaz w kierunku owsików) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - h) w punkcie nr 45-46-47 (Krzusiec IgA, IgG, IgM) i nr 61-62 (Mycoplasma IgG, IgM) zastrzega się by badania wykonywał jeden Oferent.
 - i) w punktach nr 45-46-47 (Krzusiec IgA, IgG, IgM), nr 14-15-16 (Chlamydia trachomatis IgM, IgA, IgG) oraz nr 11-12-13 (Chlamydia pneumoniae IgM, IgA, IgG,) wymaga się od Oferenta dostępności badań na obecność wszystkich trzech klas przeciwciał (IgM, IgA, IgG) jednak zastrzega się możliwość składania zamówień, które będą obejmować wybrane klasy z tej grupy przeciwciał, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego;
 - j) w punkcie 61-62 (Mycoplasma pneumoniae IgG, IgM) wymaga się od Oferenta dostępności badań na obecność dwóch klas przeciwciał (IgG, IgM), jednak zastrzega się możliwość składania zamówień, które będą obejmować wybrane klasy z tej grupy przeciwciał, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego;
 - k) w punktach nr 95, 96, 97, 98 zastrzega się wykonanie badania **w trybie pilnym** – Oferent powinien wykonywać badania przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę. Zastrzega się odebranie materiału, wykonanie badania i przekazanie wyniku badania w ciągu max. 12h od zgłoszenia przez Zamawiającego;
 - l) w punktach nr 77 (przeciwciała a-kardiolipinowe), nr 79 (przeciwciała p-sercowe), nr 91 (przeciwciała p-jądrowe), nr 74 (przeciwciała p-cytoplazmie neutrofilów), nr 78 (przeciwciała p-mitochondrialne), **wymaga się określenia rodzaju oznaczonych przeciwciał i podania całkowitego kosztu oznaczenia uwzględniającego badane klasy przeciwciał;**
 - m) w punkcie nr 91 (przeciwciała p-jądrowe) i pkt. 92-93 (panel przeciwciał ANA) wymaga się by wykonywał je jeden Oferent;
 - n) w punkcie nr 91 (przeciwciała p-jądrowe) zastrzega się wykonanie badania metodą immunofluorescencji z określeniem miana i typu świecenia w komórkach Hep 2;
 - o) w punkcie nr 92 panel przeciwciał ANA: (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro 52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, białko centromeru, ds.DNA, nukleosomy, histony, rybosomalne białko P, DFS 70) **konieczne jest dostarczenie wyniku badania również w formie graficznej**
 - p) w punkcie nr 93 panel przeciwciał ANA: (Jo-1; PL-7; PL-12; EJ; OJ; KS; YARS (Ha); ZoA; ZoB; HMGCR; SAE-1; SAE-2; SRP54; Mi-2; TIF1y; MDA5; NXP-2; PMScl 100; PM Scl 75; Scl-70; CENP A; CENP B; POLR3A; NOR90; Th/To; PDGFR-β; fibrylaryna (U3-RNP); Ro-52; Ro-60; La; RNP A; RNP 68/70; RNP C; SmB; SmD; PCNA; P0; Ku; nukleolina; histony; nukleosom; dsDNA; AMA-M2; DFS70) **konieczne jest dostarczenie wyniku badania również w formie graficznej**
 - q) w punkcie nr 60 (mononukleozą) zastrzega się by wynik był wyrażony wartością liczbową a czas oczekiwania na wynik badania – max. 1 dzień;
 - r) w punkcie nr 53 (LDH) zastrzega się aby czas oczekiwania na wynik badania wynosił max. 1 dzień;
 - s) w punkcie nr 20 (diagnostyka prątka gruźlicy w różnych płynach ustrojowych) zastrzega się aby do badań z zakresu prątka gruźlicy przystępowały jedynie akredytowane laboratoria zgodnie z ustawą z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008 nr 234 poz. 1570 ze zmianami) oraz, że badania będzie wykonywał jeden Oferent. Należy wpisać: dodatkowe badania niezbędne do uzyskania końcowego wyniku, których wykonanie wynika z przeprowadzonej diagnostyki (w zależności od potrzeb) lub nie wymaga dodatkowych badań;
 - t) w punkcie nr 29 (przeciwciała IgG przeciwko Helicobacter pylori) zastrzega się by wynik był wyrażony wartością liczbową np. miano lub inna wartość;

- u) w punkcie 94 (kiła – test potwierdzenia) - wymagany do potwierdzenia badania wykonywanego przez Zamawiającego metodą chemiluminescencyjną. W skład testu potwierdzenia powinien wchodzić odczyn klasyczny (niekrętkowy) + inny niż metoda chemiluminescencyjna odczyn krętkowy.
 - v) w punkcie nr 19 (CTX lub NTX lub β -CrossLaps) należy zaoferować jeden z podanych markerów resorpcji;
 - w) w punkcie nr 24 (fosfataza alkaliczna - frakcja kostna (ALP-B) lub osteokalcyna) należy zaoferować jeden z podanych markerów tworzenia;
 - x) w punkcie nr 19 i 24 (CTX lub NTX lub β -CrossLaps i fosfataza alkaliczna - frakcja kostna (ALP-B) lub osteokalcyna) zastrzega się by badania wykonywał jeden Oferent;
15. W przypadku dodatnich wyników przeciwciał konieczne jest ich określenie ilościowe (stężenie, miano). **Nie dopuszcza się metod jakościowych lub półilościowych.**
16. Zamawiający wymaga by Oferent przygotował ofertę, w tym Załącznik nr 2 w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym **w odpowiednim formacie PAdES** (PDF Advanced Electronic Signature). Oferta powinna być podpisana w sposób określony w ust. 6 tj. przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta lub upoważnionego przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta pełnomocnika na podstawie złożonego wraz z ofertą pełnomocnictwa.
17. Przed wysłaniem dokumentów do Zamawiającego Oferent powinien we własnym zakresie zweryfikować prawidłowość złożonych kwalifikowanych podpisów elektronicznych. Zamawiający musi mieć możliwość zweryfikowania informacji, o osobach które podpisały przesyłane dokumenty (ich podpisy elektroniczne powinny być widoczne). Aby sprawdzić, czy dokument został podpisany należy otworzyć ten dokument np. z pulpitu – w dokumencie powinno pojawić się nowe pole „panel podpisu” zawierające informacje o osobach, które dokument podpisały. Tak przygotowany i podpisany dokument należy wysłać za pośrednictwem systemu e-Doręczeń.
16. **Oferent zapewni** integrację wg standardu HL7 posiadanego systemu LIS z laboratoryjnym systemem informatycznym Zamawiającego (system Centrum firmy Marcel S.A.) umożliwiającą automatyczne, elektroniczne przesyłanie zleceń do Wykonawcy i zwrotny odbiór przez Zamawiającego autoryzowanych elektronicznie wyników (autoryzacja kwalifikowanym podpisem elektronicznym).
17. **Oferent wykona** konfigurację badań w systemie informatycznym przed dniem rozpoczęcia umowy i przeprowadzi testy transmisji (najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem nowej umowy).
18. W przypadku awarii transmisji Oferent zaoferuje alternatywną drogę uzyskania wyników, np. program zewnętrzny (ew. zaszyfrowana wiadomość mailowa - dotyczy głównie badań pilnych) zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO. Awaria powinna zostać usunięta przez Wykonawcę w ciągu max. 24 godzin.
19. **Wszelkie koszty związane z integracją ponosi Oferent.**

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

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
2. Oferta cenowa – Załącznik nr 2,
3. Kopia aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna jest zgodna z obowiązującymi przepisami prawa – Załącznik nr 3,
4. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 4,
5. Aktualne zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru (KRS, CEIDG) oraz odpis z Księgi Rejestrowej Wojewody – **WYŁĄCZNIK** strona pierwsza oraz strona zawierająca informację o prowadzonej działalności w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania – Załącznik nr 5,
6. Projekt umowy - Załącznik nr 6 - zatwierdzony podpisem Oferenta na każdej stronie.
7. Kopię dokumentu lub oświadczenie Oferenta potwierdzające umieszczenie zakładu na liście KIDL - Załącznik nr 7;
8. Aktualne certyfikaty / zaświadczenia uczestnictwa w zewnętrznych programach oceny jakości organizowane przez COBJwDL. W przypadku, gdy badanie nie było poddane ocenie w COBJwDL, Oferent jest zobowiązany dostarczyć certyfikaty uczestnictwa w innym programie zewnętrznym. W przypadku, gdy badanie nie jest kontrolowane w zewnętrznych programach oceny jakości należy dostarczyć wyniki kontroli wewnętrznej dla danego badania. Na kopii każdego załączonego certyfikatu Oferent **zobowiązany jest zaznaczyć numer badania** (zgodnie z Załącznikiem nr 2), **których dany certyfikat dotyczy** – **UWAGA WARUNEK NIEZBĘDNY PRZED PODJĘCIEM OCENY**. BRAK certyfikatu/oświadczenia/wyniku kontroli wewnętrznej będzie równoważny z brakiem spełnienia warunków do danego badania i spowoduje **WYŁĄCZENIE** z OCENY OFERTY w przedmiotowym zakresie – Załącznik nr 8.
9. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** – Załącznik nr 9.
10. Referencje dotyczące przedmiotu zamówienia Załącznik nr 10.

VII. Termin wykonania umowy: Umowa zostanie zawarta na okres **36 miesięcy tj. od 01.05.2026r. do 30.04.2029r.**

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

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.

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

Cena min.

----- x waga kryterium - 100 pkt., gdzie:
Cena oferty badanej

Cena min. – najniższa łączna wartość brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

2. Konkurs wygrywa oferent, który zdobył najwyższą ilość punktów w zakresie danego pakietu.
3. W przypadku ofert zawierających takie same propozycje cenowe za dane badanie, Komisja Konkursowa wybierze Oferenta, biorąc pod uwagę poniższe kryteria:
 - Ocena dla danego badania w sprawdzianie COBJ w DL
 - Czas oczekiwania na wynik
 - Doświadczenie we współpracy
4. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
5. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy przesłać w wersji elektronicznej, pod rygorem nieważności, za pomocą środków komunikacji elektronicznej: z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045, z późn. zm.), zwanej dalej „systemem e-Doręczeń”.
Adres do doręczeń elektronicznych systemu e-Doręczeń SP ZOZ MSWiA w Łodzi właściwy do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego AE:PL-47289-44997-IHEBF-28. Wszystkie pliki oferty powinny zostać przesłane skompresowane w jednym pliku ZIP opatrzonym hasłem. Hasło winno zostać przekazane w odrębnej korespondencji na skrzynkę email: dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl **do dnia 27.03.2026 r. do godz. 08.30**. Oferent składając ofertę powinien stosować się do określonego w pkt V. powyżej sposobu składania ofert.
2. **Potwierdzeniem złożenia oferty przez Oferenta jest data i godzina wpłynięcia oferty w systemie e-Doręczeń na skrzynkę zamawiającego.**
3. Ofertę przesłaną drogą elektroniczną uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie pominięta w toku postępowania bez otwarcia na skrzynce e-Doręczeń.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania terminu i formy składania ofert.

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 27.03.2026 r. o godz. 09:00**
2. **Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym, tj. wszystkie oferty pozostają nieodczytane na skrzynce e-Doręczeń pod warunkiem ich prawidłowego opisanie w tytule zgodnie z punktem V. pkt.8.**
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA 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.
5. **Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42 w terminie związania 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 Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub za pośrednictwem skrzynki e-Doręczeń bądź drogą e-mailową.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Korespondencję w sprawie udzielenia wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych należy składać w wersji elektronicznej z wykorzystaniem systemu e-Doręczeń” (AE:PL-47289-44997-IHEBF-28) lub na adres e-mail Zamawiającego: dyrekcja@zozmswlozdz.pl.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych 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 oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do dyrektora Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV. SP ZOZ MSWiA w Łodzi zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia i 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 drogą elektroniczną.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez oferenta Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. Korespondencję w sprawie udzielenia wyjaśnień, oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji należy przekazywać do Udzielającego Zamówienia w formie elektronicznej w wersji elektronicznej z wykorzystaniem systemu e-Doręczeń” (AE:PL-47289-44997-IHEBF-28) lub na adres e-mail Zamawiającego: dyrekcja@zozmswlozdz.pl. Powyższe nie uchyla określonych w pkt V. i IX. obowiązków Oferenta w zakresie sposobu składania oferty wraz z załącznikami i przesyłania hasła do otwarcia plików.
4. Pytania dotyczące postępowania konkursowego można składać za pomocą środków określonych w pkt. 3 do dnia **20 marca 2026r. do godziny 12.00.**

 Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

Oferta na wykonywanie badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi.

Nazwa i adres Oferenta

 Oferent wpisany do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy
, Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod
 numerem KRS.....
 Lub CEIDG
 NIP:
 REGON:.....
 Telefon.....
 Adres do „e-Doręczeń”
 Adres email.....
 Numer rachunku bankowego
 Numer Księgi Rejestrowej Wojewody.....

Wykaz osób wyznaczonych do kontaktu z SP ZOZ MSWiA w Łodzi w sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem na wykonywanie badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi.

Lp	Imię i nazwisko	stanowisko	Tel	e-mail

 Data i czytelny podpis Oferenta

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.
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 kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, aparatura, sprzęt medyczny i laboratoryjny oraz warunki lokalowe **są zgodne** z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
10. Oświadczam, że **dysonuję** odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania badań będących przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danych zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
11. Oświadczam, że **posiadam** odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, a sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego umową.

Data i czytelny podpis Oferenta