

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

Nr postępowania: 19/ZP/2021

Warszawa, dnia 28.05.2021 r.

SZCZEGÓŁOWE
WARUNKI KONKURSU

Dotyczy:

Postępowania konkursowego ogłoszonego przez Wojewódzką Stację Pogotowia
Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie

na:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań
z diagnostyki laboratoryjnej

I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.

- **Każdy Oferent może złożyć jedną ofertę.**
- **Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie odrzucony z postępowania.**
- Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.

2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Ofertę należy przygotować na druku "OFERTA". Oferentowi nie wolno dokonywać **żadnych** zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA”, (w załączeniu: pisemny wzór dokumentu).

4. Oferta - pod rygorem jej odrzucenia - powinna być napisana w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych), na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę / osoby upoważnione do złożenia oferty.

5. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa lub drogą faksu, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane.

6. Każda zapisana strona oferty musi być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.

7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.

8. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami **na ponumerowanych stronach** należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

***Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej***

Nie otwierać przed 08.06.2021 r. godz. 10:00

Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

9. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty wymienione w rozdziale II.

Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii, winien być opatrzony adnotacją: „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę.

10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

11. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.

12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

13. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

II. WYMAGANIA FORMALNO - PRAWNE W ODNIESIENIU DO OFERENTÓW:

1. Oferent ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest do złożenia:
 - 1) wypełnionego formularza cenowego (opisu przedmiotu zamówienia) - (załącznik nr 2);
 - 2) oświadczenia Oferenta o wpisach do rejestrów (załącznik nr 3);
 - 3) odpisu wpisu do ewidencji laboratoriów prowadzonego przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych;
 - 4) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwie) usługi w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej o wartości co najmniej 50 000,00 PLN brutto każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Oferent nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Oferenta; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (załącznik nr 4);
 - 5) wykazu osób, skierowanych przez Oferenta do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (załącznik nr 5);
 - 6) wykazu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny (załącznik nr 6);
 - 7) opisu warunków lokalowych (załącznik nr 7);
 - 8) wykazu środków transportu i łączności – wymóg posiadania karetki z sygnałami uprzywilejowanymi do transportu krwi (załącznik nr 8);
 - 9) aktualnego dokumentu potwierdzającego, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
 - 10) w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwa określającego jego zakres i podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentacji oferenta;
 - 11) w przypadku, gdy ofertę składają Oferenci ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu.
2. Dokumenty wymienione w ust. 1 składane są w formie kopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
3. Niezłożenie ww. dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.

4. 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.

5. O odrzuceniu z postępowania konkursowego Zamawiający powiadomi niezwłocznie Oferenta, podając uzasadnienie.

III. USZCZEGÓLOWIENIE PRZEDMIOTÓW KONKURSU

1. Określenie przedmiotu konkursu

Świadczenia wykonywane powinny spełniać następujące wymagania:

- 1) Powinny być zgodne z zakresem świadczeń określonych w załączniku nr 2 do SWK.
- 2) Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania badań poza siedzibą Zamawiającego.
- 3) Zamawiający zastrzega, że pobrania materiałów do badań odbywać będą się w siedzibie Zamawiającego (punkt pobrań: parter pomieszczenia laboratorium w siedzibie Zamawiającego przy ul. Poznańskiej 22) przy wykorzystaniu materiałów medycznych jednorazowego użytku.
- 4) Zamawiający zastrzega dostępność badań od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 19:00.
- 5) Badania będą przyjmowane i wykonywane na podstawie pisemnego zlecenia wg wzoru ustalonego wspólnie przez Zamawiającego i Oferenta.
- 6) Oferent zobowiązany będzie prowadzić rejestr przyjmowanych do wykonania badań oraz rejestr pacjentów w punkcie pobrań materiałów według wymogów obowiązujących przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.
- 7) Wyniki badań laboratoryjnych przygotowywane będą w formie papierowej oraz elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej.
- 8) Oferent zobowiązany będzie do uczestnictwa w zewnętrznych programach oceny jakości ogólnopolskich i/lub międzynarodowych. Oferent zobowiązany będzie do wdrożenia procedur zapewnienia jakości badań laboratoryjnych zgodnie z praktyką, sztuką i etyką zawodu. Badania będą wykonywane przy zachowaniu należytej staranności wg zaleceń Zespołu ds. Organizacji i Wdrażania Systemu Jakości w Medycznych Laboratoriach Diagnostycznych i Mikrobiologicznych w Polsce powołanym przez Ministra Zdrowia oraz według zaleceń Konsultanta Krajowego w dziedzinie Diagnostyki Laboratoryjnej, a także zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne.
- 9) Badania mają być wykonywane przez osoby posiadające stosowne uprawnienia do wykonywania badań i analiz.
- 10) Oferent zapewnia także w cenie usługi wszelkie inne materiały i akcesoria niezbędne do pobrania materiałów biologicznych takie jak: próżniowy zamknięty system pobierania krwi, pojemniki na mocz i kał itp. Oferent ponosi koszty materiałowe, które są związane z

oznakowaniem materiału do badań (np. kody kreskowe) oraz koszty druków czy skierowań, ewentualnego transportu.

11) Oferent ponosi koszty transportu próbek z jednostek organizacyjnych Zamawiającego do laboratorium i koszty przekazania wyników Zamawiającemu.

12) Oferent oświadcza, że posiada karetkę z sygnałami uprzywilejowanymi do transportu krwi.

13) Gromadzenie, składowanie i utylizacja odpadów medycznych powstałych w wyniku działalności diagnostycznej oraz trucizn odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Wszelkie koszty utylizacji ponosi Oferent.

14) Płatność za wykonane badania realizowane będą na podstawie wystawianej co miesiąc faktury sporządzanej na podstawie dołączonego zestawienia wykonanych badań, potwierdzonego przez Zamawiającego.

15) Oferent na potrzeby działalności laboratoryjnej wynajmie pomieszczenia: pomieszczenie na parterze oznaczone nr 1 (pow. 14,72 m²), pokoje: 208 (pow. 27,86 m²), 209 (pow. 21,93 m²), 210 (pow. 22,46 m²) zlokalizowane na II piętrze budynku w siedzibie Wynajmującego przy ul. Poznańskiej 22 w Warszawie oraz powierzchnię 0,3 m² holu parteru od ul. Hożej 56 w Warszawie, o łącznej powierzchni 87,27 m² oraz powierzchnię 2,5 m² elewacji z przeznaczeniem na tablice reklamowe o Najemcy i jego przedmiocie działalności. Przedmiot najmu jest wyposażony w następujące media: energię elektryczną, centralne ogrzewanie i wodę. Oferent będzie płacił Zamawiającemu czynsz miesięczny, płatny z góry w wysokości: 80,00 zł netto/m² powierzchni pomieszczeń oraz 200,00 zł netto/m² powierzchni elewacji budynku na reklamę. Oprócz czynszu najmu, Oferent będzie ponosił miesięcznie koszt zużytych mediów, według stawek ryczałtowych: energia elektryczna w wysokości: 500,00 zł netto, energia cieplna w wysokości: 450,00 zł netto, woda i ścieki w wysokości: 350,00 zł netto oraz odpady komunalne w wysokości: 50,00 zł netto.

Zamawiający wynajmie powierzchnie, o których mowa powyżej, zgodnie z postanowieniami załącznika do Uchwały Nr 150/12 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 25 czerwca 2012 r. oraz Uchwały Nr 147/19 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 10 września 2019 r. w sprawie zasad postępowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, będących wojewódzkimi samorządowymi jednostkami organizacyjnymi, przy zbywaniu aktywów trwałych, oddawaniu ich w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie. Szczegółowe informacje dotyczące wynajmowanej powierzchni stanowi załącznik nr 10 – wzory umów.

2. Warunki płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego. Termin realizacji: od dnia 01.07.2021 r. do 30.06.2024 r.

3. Zamawiający dopuszcza przedłużenie czasu trwania niniejszej umowy poprzez aneks w formie pisemnej.

4. Wykonywanie badań przez Oferenta odbywać się będzie przy zastosowaniu wyposażenia, sprzętu, aparatury i innych urządzeń, spełniających wszelkie dopuszczalne normy i atesty. Oferent oświadcza, że wyposażenie, sprzęt, aparatura i inne urządzenia wykorzystywane do badań są sprawne i posiadają wszelkie dopuszczenia do pracy.

IV. ZASADY OCENY OFERT

1. Zasady wyboru oferty

Zamawiający wyłoni Oferenta, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK;
- przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów.

2. Kryteria oceny ofert

2.1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów w zakresie z nw. kryterium:

- a) **cena – 100 %**

algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert nieodrzuconych.

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Oferenta zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

2.2. Rozliczenia między Zamawiającym, a Oferentem będą prowadzone w PLN.

3. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SWK, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.

4. Jeżeli Oferent w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłek, jego oferta będzie podlegała odrzuceniu. Brak odpowiedzi ze strony oferenta będzie traktowany jako zgoda na poprawienie omyłek.

V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale I niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć **do dnia 08.06.2021 r. do godz. 09:30 w Dziale Zamówień Publicznych, pokój 1.20, I piętro – Budynek Główny.**

2. Na swoje życzenie Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.

3. Celem dokonania zmian bądź poprawek - Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania po upływie terminu składania ofert.

VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWK ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWK, sposobem przygotowania i złożenia oferty - **kierując swoje zapytania na piśmie.**

Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWK w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.

Do kontaktu z Oferentami w sprawach jw. upoważniona jest:

Agnieszka Herda

Tel. (22) 52 51 243

Budynek Główny – I piętro, pokój 1.20

2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują faksem, pocztą elektroniczną lub pisemnie, z wyłączeniem oferty, dla której obowiązuje wyłącznie forma pisemna.

3. Oferent potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego lub poprzez zwrotną wiadomość e-mail.

4. W przypadku, gdy Oferent nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.

VII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWK

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunkach Konkursu.

2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.

3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY

1. Oferent związany jest ofertą przez okres **30 dni**, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

IX. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu KOMISJI KONKURSOWEJ, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej dnia **08.06.2021 r.** o godz. **10:00.**

2. Odrzuca się ofertę:

- złożoną przez Oferenta po terminie;

- zawierającą nieprawdziwe informacje;
- jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty, lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń;
- jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- jeżeli Oferent złożył Ofertę alternatywną;
- jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w „Szczegółowych Warunkach Konkursu”.

X. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający w czasie otwarcia ofert przekaze uczestnikom postępowania konkursowego obecnym na otwarciu informacje dotyczące:
 - nazwy i adresu Oferenta;
 - ceny oferty;
2. Zamawiający po zatwierdzeniu wyników konkursu przekaze wszystkim Oferentom:
 - nazwę i adres Oferenta, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą;
 - uzasadnienie wyboru oferty;
3. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz zamieszczenie na stronie internetowej www.meditrans.waw.pl w zakładce „zamówienia publiczne”, w terminie nie później niż do dnia 30.06.2021 r.

XI. ISTOTNE POSTANOWIENIA ZAWIERANEJ UMOWY

Wzory umów stanowią załącznik nr 9 do SWK.

XII. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPENIONE W CELU ZAWARCIA UMOWY

W przypadku braku protestów i odwołań Oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę obowiązany jest podpisać umowę, zgodnie z cenami przedstawionymi w ofercie.

Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługuje protest na zasadach, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.) oraz odwołanie na zasadach określonych w art. 154 ust. 1 i 2 ww. ustawy.

XIV. 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 Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000061291;
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie: iod@meditrans.waw.pl; /22/ 52 51 365;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem konkursowym na świadczenie usług medycznych;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy prawa, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania konkursowego, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach prawa, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych będzie brak możliwości realizacji umowy;
- 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.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2021 poz. 711) oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Lista załączników do SWK:

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszych SWK:

zał. nr 1 – formularz oferty

zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)

zał. nr 3 – wzór oświadczenia Oferenta o wpisach do rejestrów

zał. nr 4 – wzór wykazu usług

zał. nr 5 – wzór wykazu osób, skierowanych przez Oferenta do realizacji zamówienia

zał. nr 6 – wzór wykazu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny

zał. nr 7 – opis warunków lokalowych

zał. nr 8 – wzór wykazu środków transportu i łączności

zał. nr 9 – wzory umów.

Akceptacja treści SWK wraz z załącznikami przez członków komisji (podpis i pieczętka):

Przewodniczący komisji: Aneta Stańczyk

Sekretarz komisji: Agnieszka Herda

Członek komisji: Ewa Ślęzak

Członek komisji: Krzysztof Sarbian

Członek komisji: Blanka Wierzbicka-Gajowniczek

Sprawdzono treść SWK wraz z załącznikami pod względem formalno-prawnym (podpis i pieczętka):

Radca prawny:

*Szczegółowe Warunki Konkursu
zatwierdził w dniu 28.05.2021 r.*

DYREKTOR

Załącznik nr 1 do SWK

....., dnia.....

.....
pieczętka

O F E R T A

I. Dane Oferenta:

1. Imię i Nazwisko

2. Adres

3. Numer telefonu

4. Adres e-mail:

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania konkursowego ogłoszonego przez:

WOJEWÓDZKĄ STACJĘ POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ W WARSZAWIE
UL. POZNAŃSKA 22
00-685 WARSZAWA

na:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań
z diagnostyki laboratoryjnej

Nr postępowania: 19/ZP/2021

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno – prawnych (spis treści)

Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest do złożenia niżej wymienionych dokumentów:

1. wypełniony formularz cenowy (opisu przedmiotu zamówienia) - (załącznik nr 2)
.....**str. od.....do.....**
2. oświadczenie Oferenta o wpisach do rejestrów (załącznik nr 3);
..... **str. od.....do.....**
3. odpis wpisu do ewidencji laboratoriów prowadzonego przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych; **str. od.....do.....**
4. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwie) usługi w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej o wartości co najmniej 50 000,00 PLN brutto każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (załącznik nr 4); **str. od.....do.....**
5. wykaz osób, skierowanych przez Oferenta do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (załącznik nr 5);
..... **str. od.....do.....**
6. wykaz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny (załącznik nr 6);
.....**str. od.....do.....**
7. opisu warunków lokalowych (załącznik nr 7); **str. od.....do.....**
8. wykaz środków transportu i łączności – wymóg posiadania karetki z sygnałami uprzywilejowanymi do transportu krwi (załącznik nr 8);..... **str. od.....do.....**
9. aktualny dokument potwierdzający, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
..... **str. od.....do.....**
10. w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwa określającego jego zakres i podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentacji oferenta;
..... **str. od.....do.....**
11. w przypadku, gdy ofertę składają Oferenci ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu
..... **str. od.....do.....**

IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej		
Wartość netto w PLN	Stawka(i) podatku VAT	Wartość brutto w PLN
..... PLN% PLN

Najem na potrzeby działalności laboratoryjnej pomieszczeń w siedzibie Zamawiającego przy ul. Poznańskiej 22 w Warszawie o łącznej powierzchni 87,27 m ² oraz powierzchnię 2,5 m ² elewacji z przeznaczeniem na tablice reklamowe o Najemcy i jego przedmiocie działalności	
Cena m ² powierzchni pomieszczeń (netto)	80,00 zł
Cena m ² powierzchni elewacji budynku na reklamę (netto)	200,00 zł

V. Potwierdzenie zapoznania się z treścią ogłoszenia, SWK, przyjęcia do wiadomości warunków, które są we wzorach umów oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Występując w postępowaniu konkursowym na świadczenia zdrowotne w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej Oferent oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWK oraz we wzorze umowy.
2. Cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych w projektowanych postanowieniach umowy, bądź w przypadkach, o których mowa w SWK) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do postanowień wzoru umowy, w terminach i sposób przewidziany w tym wzorze.
3. Zapoznał się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu wraz z załączonymi do niej dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

4. Zapoznał się z projektowanymi postanowieniami umowy załączonymi do dokumentacji postępowania i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego Oferty, do zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Rozdziale VII SWK.

6. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

¹ 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 dnia 04.05.2016 r., str. 1).

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. przez jego wykreślenie).

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.
podpis Oferenta

Z a ł ą c z n i k N r 2 d o S W K

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ FORMULARZ CENOWY

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej na okres 3 lat

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość / 3 lata	Cena netto jednostki	Wartość netto (obliczyć 3 x 4)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć 5 x 6)	Wartość brutto (obliczyć 5 + 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	750					
2	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	20					
3	Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowe	10					
4	Bilirubina całkowita w surowicy	750					
5	Cholesterol całkowity w surowicy	750					
6	Cholesterol frakcji HDL – oznaczenie met. bezp.	750					
7	Gamma-glutamylotranspeptydaza	10					
8	Glukoza w surowicy	750					
9	Kreatynina w surowicy	750					
10	Lipidogram pełny	750					
11	Mocznik (azot mocznika -BUN) w surowicy	50					

12	Potas w surowicy	30					
13	Sód w surowicy	30					
14	Triglicerydy w surowicy	750					
15	Wapń całkowity w surowicy	30					
16	Żelazo w surowicy	30					
17	CRP (test lateksowy)	30					
18	Morfologia z automatyczną analizą krwinek	750					
19	OB.	10					
20	Bad. ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu	30					
21	Hormon tyreotropowy (TSH)	20					
22	Wolna trójiodotyronina (FT3)	10					
23	Wolna tyroksyna (FT4)	10					
24	Całkowita trójiodotyronina (T3)	10					
25	Całkowita tyroksyna (T4)	10					
26	Antygen HBs	60					

27	HBs ANTYGEN - Test potwierdzenia	30					
28	Przeciwciała anty HBs	750					
29	Przeciwciała anty HIV1/HIV2	750					
30	Przeciwciała anty HCV	750					
31	Hb glikowana/HbA 1c/	30					
32	Czynnik reumatoidalny /RF/ - ilościowo	10					
33	Witamina D ₃ – surowica	30					
RAZEM:					XX	XX	

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

Nr postępowania: 19/ZP/2021

Załącznik nr 3 do SWK

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

OŚWIADCZENIE OFERENTA O WPISACH DO REJESTRÓW

1. Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem:

- podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem
- praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem
- osobą fizyczną inną niż wymienione powyżej, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej.

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
- nie dotyczy

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Ewidencji Działalności Gospodarczej, prowadzonej przez, pod numerem
- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- nie dotyczy

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje nieważnością umowy, o ile zostanie zawarta, oraz odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 193 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.).

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

*właściwe zaznaczyć

Nr postępowania: 19/ZP/2021

Załącznik nr 4 do SWK

Nazwa i siedziba Oferenta

.....

WYKAZ USŁUG

Lp.	Określenie przedmiotu usługi	Data wykonania usługi (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej usługi (brutto)
1.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		
2.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których usługi były wykonywane.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

Nr postępowania: 19/ZP/2021

Załącznik nr 5 do SWK

Nazwa i siedziba Oferenta:

.....

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	OSOBA / Imię i Nazwisko /	Funkcja lub funkcje pełnione przy realizacji zamówienia (zakres wykonywanych czynności przy wykonywaniu zamówienia)	Doświadczenie zawodowe oraz posiadane kwalifikacje i uprawnienia (należy podać dane, które potwierdzą spełnienie wymaganych warunków)	Informacja o podstawie dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

Nr postępowania: 19/ZP/2021

Załącznik nr 6 do SWK

WYKAZ WYPOSAŻENIA W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY

Lp.	Nazwa urządzenia	Ilość sztuk	Rok produkcji

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

Nr postępowania: 19/ZP/2021

Załącznik nr 7 do SWK

OPIS WARUNKÓW LOKALOWYCH

Lp.	Nazwa pracowni	Powierzchnia pracowni (m ²)

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

Nr postępowania: 19/ZP/2021

Załącznik nr 8 do SWK

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI
(WYMÓG POSIADANIA KARETKI Z SYGNAŁAMI UPRZYWILEJOWANYMI DO TRANSPORTU KRWI)

Lp.	Środki transportu	Ilość sztuk	Rok produkcji

W przypadku braku środków transportowych własnych należy podać sposób dostarczania i zabierania materiałów do badań (*opisać np. umowa wynajmu pojazdu*):

.....
.....
.....

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

Załącznik nr 9 do SWK

WZORY UMÓW

U M O W A

zawarta w Warszawie

w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000061291, zwaną dalej jako „Zamawiający”, reprezentowaną przez:

Karola Bielskiego – Dyrektora

a

.....

z siedzibą w (Kod:), ul.

NIP:, REGON:, zwanym w dalszej części

umowy „**Świadczeniodawcą**”

reprezentowanym przez:

..... -

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 poz. 711) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 poz. 97 z późn. zm.), w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert ogłoszonego w gazecie „Dziennik Gazeta Prawna” i stronie internetowej www.meditrans.waw.pl w dniu 01.06.2021 r., znak sprawy: 19/ZP/2021.

§ 1

1. Zamawiający zleca a Świadczeniodawca zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej. Szczegółowy zakres świadczeń, wraz z ich ceną, ilością określa załącznik nr 1 do umowy.
2. Podstawę wykonania świadczeń, o których mowa w ust. 1 stanowić będzie pisemne imienne zlecenie, opatrzone podpisem z pieczętką lekarza i pieczętką Zamawiającego, według wzoru ustalonego wspólnie przez Zamawiającego i Świadczeniodawcę.

3. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 wykonywane będą od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 19:00, według sposobu organizacji świadczenia usług opisanego w SWK.
4. Świadczeniodawca będzie prowadził punkt pobrań materiału do badań w siedzibie Zamawiającego.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI

1. W ramach realizacji przedmiotu umowy Świadczeniodawca oświadcza, że zobowiązuje się do:
 - a) stosowania ujednoliconych standardów i procedur pobierania materiałów,
 - b) bieżącego szkolenia osób pobierających materiały do badań,
 - c) pokrywania kosztów materiałów (w tym kodów kreskowych) oraz druków związanych z oznakowaniem materiałów do badań,
 - d) zapewnienia w cenie usługi wszelkich innych materiałów i akcesoriów niezbędnych do pobrania materiałów biologicznych takich jak: próżniowy zamknięty system pobierania krwi, pojemniki na mocz i kał, itp. Świadczeniodawca ponosi koszty materiałowe, które są związane z oznakowaniem materiału do badań oraz koszty druków czy skierowań, ewentualnego transportu,
 - e) zakupu materiałów medycznych jednorazowego użytku,
 - f) prowadzenia ewidencji przyjmowanych do wykonania badań, według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - g) zapewnienia właściwego stanu sanitarnego i technicznego używanych do realizacji przedmiotu umowy pomieszczeń,
 - h) wykonywania badań wchodzących w zakres świadczeń objętych przedmiotem zamówienia przez osoby posiadające wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia,
 - i) ponoszenia kosztów transportu próbek z jednostek organizacyjnych Zamawiającego do laboratorium i koszty przekazania wyników Zamawiającemu,
 - j) ponoszenia kosztów za gromadzenie, składowanie i utylizację odpadów medycznych powstałych w wyniku działalności diagnostycznej oraz trucizn. Utylizacja odpadów medycznych odbywać się ma zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
 - k) wykonywania badań przy zachowaniu należytej staranności według zaleceń Zespołu ds. Organizacji i Wdrażania Systemu Jakości w Medycznych Laboratoriach Diagnostycznych i Mikrobiologicznych w Polsce powołanego przez Ministra Zdrowia oraz według zaleceń Konsultanta Krajowego w dziedzinie Diagnostyki Laboratoryjnej a także zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczna obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne oraz aktualnie obowiązującymi wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia opublikowanymi w szczegółowych materiałach informacyjnych dotyczących warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna - ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne,
 - l) przekazywania wyników badań laboratoryjnych w formie papierowej lub elektronicznej stosownie do istoty badań i obowiązujących w tym zakresie przepisów, w terminie do 24 godzin od momentu pobrania materiału do badania,

- m) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach określonych w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia dotyczących rodzajów dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunkach jej udostępniania,
- n) uczestniczenia laboratorium w zewnętrznych programach oceny jakości ogólnopolskich i międzynarodowych oraz wdrażania procedur zapewnienia jakości badań laboratoryjnych zgodnie z praktyką, sztuką i etyką zawodu,
- o) zapewnienia oprogramowania, urządzeń i narzędzi informatycznych oraz formatu przekazywanych danych, które muszą odpowiadać warunkom określonym dla przechowywania i przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej oraz muszą spełnić wymogi Ustawy o ochronie danych osobowych. Zamawiający, w formie załącznika do umowy, zleci pisemnie przetwarzanie danych osobowych swoich pacjentów na czas trwania umowy,
- p) strony zgodnie ustalają, iż Świadczeniodawca nie ma prawa przekazywać badań do wykonania innym podmiotom.

2. Świadczeniodawca oświadcza, że:

- a) posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy oraz posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- b) dysponuje odpowiednimi pomieszczeniami, aparaturą i sprzętem laboratoryjnym, spełniającymi wymagania określone przepisami prawa, które będzie wykorzystywać dla realizacji przedmiotu tej umowy, a także ma zatrudnione osoby zdolne do wykonania przedmiotu umowy, które posiadają wymagane prawem odpowiednie kwalifikacje zawodowe i spełniają odpowiednie wymagania zdrowotne dla realizacji przedmiotu umowy,
- c) przy wykonywaniu badań objętych umową wykorzystywać będzie wyłącznie materiały i odczynniki dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania wynikające z przepisów szczególnych i obowiązujących w zakresie standardów, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeń medycznych,
- d) posiada aktualny dokument potwierdzający, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W przypadku wygaśnięcia polisy w trakcie trwania umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest do zawarcia nowej polisy, której kopię zobowiązany będzie złożyć Zamawiającemu.
- e) ponosi pełną odpowiedzialność za osoby trzecie,
- f) zapewnienia wysokiej jakości usługi pod względem merytorycznym i organizacyjnym.

3. Świadczeniodawca nie może wykonywać przedmiotu niniejszej umowy na podstawie bezpośredniego zlecenia pacjenta, na koszt Zamawiającego. Wykonanie badania bez zlecenia, o którym mowa w § 1 ust. 2, odbywa się wyłącznie na ryzyko Świadczeniodawcy i nie daje podstaw do roszczenia wobec Zamawiającego o wynagrodzenie za wykonanie badania.

4. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację i monitoring umowy jest p.o. Kierownika Działu Personalnego p. Aneta Stańczyk (nr tel. /22/ 52 51 411).

5. Świadczeniodawca określa, że osobą odpowiedzialną za kontakt z Zamawiającym jest:
....., tel., fax,
adres e-mail:

§ 3

CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w § 1 Zamawiający wypłacać będzie Świadczeniodawcy wynagrodzenie obliczone według cen jednostkowych za poszczególne badania określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

2. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:

..... PLN z VAT (słownie:))

..... PLN bez VAT (słownie:))

3. Zamawiający prześle należność przelewem na rachunek bankowy Świadczeniodawcy wskazany na fakturze VAT, po zrealizowaniu usług, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

4. Do składanych faktur Świadczeniodawca będzie załączał wykaz wykonanych badań sporządzony przez Świadczeniodawcę i potwierdzonego przez Zamawiającego.

5. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

6. Ceny jednostkowe za badania podane przez Świadczeniodawcę w ofercie nie ulegną zmianie w czasie obowiązywania umowy.

7. W przypadku zmiany stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy, z tym że zmianie ulegnie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.

8. W przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego całości przedmiotu umowy w trakcie jej trwania Świadczeniodawcy nie przysługuje jakiegokolwiek roszczenie.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych poszczególnych rodzajów badań objętych umową w ramach ceny umownej.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia badań innych niż określone w załączniku nr 1 po uprzednim uzgodnieniu cen.

11. W przypadku zamówienia na badania nie objęte niniejszą umową strony ustalą w negocjacjach ceny za dodatkowe badania. Ceny wprowadzone będą do umowy na podstawie pisemnego aneksu.

§ 4

KONTROLA

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do poddawania kontroli dokonywanej przez Zamawiającego w dowolnym czasie w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, Narodowy

Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty, a także do udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

2. W razie stwierdzenia naruszenia przez Świadczeniodawcę wymagań sanitarno-higienicznych określonych w obowiązujących przepisach prawa, Świadczeniodawca zapłaci Zamawiającemu za każdy przypadek stwierdzonego naruszenia karę umowną w wysokości stanowiącej 1% miesięcznego wynagrodzenia za okres rozliczeniowy, w którym doszło do tego naruszenia. Zamawiający będzie miał prawo dokonać potrącenia nałożonej kary z przysługującego Świadczeniodawcy wynagrodzenia.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w kwocie przekraczającej wysokość zastrzeżonej kary umownej.

4. Niezależnie od kary umownej Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkodę wynikłą z niewykonania lub nienależytego udzielenia świadczeń, jeżeli rozmiar szkody przekracza wysokość kary umownej.

5. Świadczeniodawca jest zobowiązany pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej niezwłocznie informować Zamawiającego o trudnościach obiektywnych w wykonywaniu usług oraz o ewentualnych skutkach podjęcia ryzyka wykonania świadczeń o szczególnym charakterze wynikającym ze szczególnych i wyjątkowych okoliczności. W tym przypadku Strony powinny współdziałać w zakresie podjęcia decyzji oraz podziału ewentualnego ryzyka wykonania świadczenia.

6. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Zamawiającego na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

§ 5

CZAS TRWANIA UMOWY I KARY UMOWNE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony to jest **od dnia 01.07.2021 r. do dnia 30.06.2024 r.**

2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Każda ze stron ma prawo z zachowaniem formy pisemnej rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy.

4. Strony zgodnie postanawiają, że rażącym naruszeniem umowy będzie w szczególności:

- a) niedostarczenia przez Świadczeniodawcę aktualnej kopii polisy ubezpieczenia OC,
- b) trzykrotnego przekroczenia czasu wykonania badania,
- c) podwyższenia cen jednostkowych,
- d) dopuszczenia się innego rażącego naruszenia postanowień umowy.

5. Świadczeniodawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:

- a) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy, karę w wysokości 100% ceny jednostkowej danego badania w przypadku stwierdzenia złej jakości wykonanego badania;
- b) w przypadku rozwiązania umowy z winy Świadczeniodawcy, karę w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części usług.
6. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Świadczeniodawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
7. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela (cesja) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 poz. 711).
8. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz innych stosownych ustaw.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy oraz jej załączników dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

Zał. nr 1 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)

ZAMAWIAJĄCY:

ŚWIADCZENIODAWCA:

UMOWA NAJMU POWIERZCHNI

Zawarta w Warszawie

w dniu r.

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie z siedzibą przy ul. Poznańskiej 22, 00-685 Warszawa, NIP 526-17-36-429, REGON 000294674, KRS 0000061291, zwaną w dalszej części umowy „Wynajmującym”, reprezentowaną przez:

Pana Karola Bielskiego – Dyrektora

a

.....
z siedzibą w (Kod:), ul.....
NIP:.....REGON:
zwanym/ą w dalszej części umowy „Najemcą”

reprezentowaną przez:

..... -

Zawarta na podstawie Uchwały Nr 150/12 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 25 czerwca 2012 r. oraz Uchwały Nr 147/19 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 10 września 2019 r. w sprawie zasad postępowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, będących wojewódzkimi samorządowymi jednostkami organizacyjnymi, przy zbywaniu aktywów trwałych, oddawaniu ich w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie, w związku z przyjęciem przez Najemcę wykonywania na rzecz Wynajmującego świadczenia usług zdrowotnych w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej w ramach umowy nr z dnia, wybranego na podstawie konkursu ofert, zgodnie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w związku z art. 153 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 poz. 97 z późn. zm.), z przeznaczeniem na laboratorium.

§ 1

1. Przedmiot najmu obejmuje pomieszczenia: pomieszczenie na parterze oznaczone nr 1 (pow. 14,72 m²), pokoje: 208 (pow. 27,86 m²), 209 (pow. 21,93 m²), 210 (pow. 22,46 m²) zlokalizowane na II piętrze budynku w siedzibie Wynajmującego przy ul. Poznańskiej 22 w

Warszawie oraz powierzchnię 0,3 m² holu parteru od ul. Hożej 56 w Warszawie, o łącznej powierzchni 87,27 m² oraz powierzchnię 2,5 m² elewacji z przeznaczeniem na tablice reklamowe o Najemcy i jego przedmiocie działalności.

2. Przedmiot najmu jest wyposażony w energię elektryczną, centralne ogrzewanie oraz wodę.

§ 2

Opisaną w § 1 nieruchomość Wynajmujący oddaje Najemcy na podstawie niniejszej umowy w najem z przeznaczeniem na laboratorium.

§ 3

1. W trakcie umowy Najemca zobowiązuje się do:

- a) użytkowania przedmiotu najmu zgodnie z przeznaczeniem określonym w § 1 i 2 niniejszej umowy;
- b) niedokonywania bez pisemnej zgody Wynajmującego żadnych zmian w substancji trwałej przedmiotu najmu;
- c) ponoszenia wszelkich kosztów związanych z ewentualnymi nakładami na przedmiot najmu i nie dochodzenia roszczeń z tego tytułu po upływie trwania umowy lub po jej rozwiązaniu;
- d) nie oddawania wynajmowanej powierzchni w całości lub w części w podnajem lub poddzierżawę osobom trzecim.

2. Najemca obowiązany jest utrzymać wynajmowaną powierzchnię we właściwym stanie technicznym oraz przestrzegać przepisów BHP i PPOŻ.

3. Najemca zobowiązuje się do zamontowania na swój koszt dodatkowych drzwi w korytarzu na II piętrze przy wynajmowanych pomieszczeniach.

§ 4

1. Najemca płacić będzie Wynajmującemu czynsz miesięczny, płatny z góry w wysokości:

- 80,00 zł netto/m² + 23 % VAT (słownie: osiemdziesiąt złotych) powierzchni pomieszczeń tj. 6 981,60 zł netto + 23 % VAT, słownie: sześć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt jeden 60/100 złotych;
- 200,00 zł netto/ m² + 23 % VAT (słownie: dwieście złotych) powierzchni elewacji budynku na reklamę, tj. 500,00 zł netto + 23% VAT, słownie: pięćset złotych.

2. Oprócz czynszu najmu, o którym mowa w ust. 1, Najemca płacić będzie miesięcznie koszt zużytych mediów według stawek ryczałtowych:

- energia elektryczna – 500,00 zł/netto;
- energia cieplna – 450,00 zł/netto;
- woda i ścieki – 350,00 zł netto;
- odpady komunalne – 50,00 zł netto.

3. Wynajmujący wystawia fakturę w ciągu pierwszych 3 dni roboczych w danym miesiącu.

4. Najemca uiszcza opłaty za najem powierzchni na konto Wynajmującego:

Bank PKO BP S.A. LVIII o/Warszawa nr 98 1020 1013 0000 0902 0106 8089 lub do kasy do 15 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc.

5. Czynsz najmu będzie waloryzowany corocznie ze skutkiem od 1 kwietnia o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni, ogłoszony przez prezesa GUS.

6. Zmiana wysokości czynszu następuje w formie pisemnego aneksu.

7. W przypadku nieterminowego regulowania należności przez Najemcę, Wynajmujący będzie naliczał ustawowe odsetki i obciążał nimi Najemcę.

8. W przypadku zmiany stawek podatku VAT oraz cen urzędowych w trakcie trwania umowy ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy.

§ 5

1. Umowa zawarta zostaje na czas trwania Umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie badań z diagnostyki laboratoryjnej z dnia tj. od dnia 01.07.2021 r. do dnia 30.06.2024 r.

2. Przekazanie przedmiotu najmu następuje z dniem r., na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.

3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

4. Opóźnienie przez Najemcę w zapłacie czynszu za dwa kolejne okresy płatności stanowi podstawę do rozwiązania przez Wynajmującego niniejszej umowy, bez zachowania terminu wypowiedzenia, określonego w par. 5 ust. 3 niniejszej umowy.

§ 6

1. Po rozwiązaniu umowy Najemca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Wynajmującego wynajętej powierzchni w stanie nie pogorszonej, z uwzględnieniem zużycia będącego następstwem prawidłowego użytkowania.

2. Wynajmujący jest uprawniony do pobrania kary umownej w wysokości czynszu powiększonego o 100 % w przypadku nie opróżnienia lub nieopuszczenia powierzchni przez Najemcę po rozwiązaniu umowy najmu, tytułem rekompensaty za utratę możliwości dysponowania powierzchnią. Kara umowna naliczana będzie za każdy miesiąc do dnia protokolarnego przekazania powierzchni.

§ 7

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnego aneksu.

2. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe z realizacji Umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Wynajmującego.
4. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYNAJMUJĄCY:

NAJEMCA: