Załącznik nr 1 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

FORMULARZ OFERTY

DANE OFERENTA	
Nazwa	
Adres	
Numer wpisów do właściwych rejestrów (RPWDL/KRS)	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko, e-mail oraz numer telefonu osoby kontaktowej w zakresie składanej oferty	
DANE DO UMOWY	
Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do podpisania umowy	
Nazwa banku Nr rachunku bankowego	

....

Data Podpis i pieczęć Oferenta

Spis załączników:

Lp.	Rodzaj dokumentu	Dołączono do oferty (zaznaczyć ‘x”)	
		TAK	NIE
1.	Oferta cenowa – według załączonego wzoru **– załącznik nr 2 do SWKO**		
2.	Oferta dotycząca pozostałych kryteriów oceny **– załącznik nr 3 do SWKO**		
3.	Oświadczenie – według załączonego wzoru – **załącznik 4 do SWKO**		
4.	Oświadczenie o spełnieniu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym- według załączonego wzoru – **załącznik nr 5 do SWKO**		
5.	Uwierzytelniona kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej/Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty najpóźniej w dniu podpisywania umowy przedłoży Zamawiającemu kopie polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej według załączonego wzoru – **załącznik nr 6 do SWKO (niewłaściwe skreślić)**		
6.	Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego		
7.	Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
8.	Uwierzytelniona kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Krajową radę Diagnostów Laboratoryjnych lub oświadczenie Oferenta, że laboratorium wpisane jest do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych ze wskazaniem numeru **wpisu (niewłaściwe skreślić)**		
9.	Harmonogram odbioru materiałów **załącznik nr 7 do SWKO**		
10.	Kopia certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego udział oferenta w kontroli zewnątrz laboratoryjnej za rok 2023 lub za rok 2022 wraz z oświadczeniem w zakresie badań objętych składaną ofertą (jeśli dotyczy)		
11.	Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli dotyczy)		
12.	Inne (wymienić jakie)		

…… ……

Data Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 2 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

OFERTA cenowa

lp.	nazwa badania	szacowana roczna ilość badań	cena jednostkowa brutto	oferta cenowa brutto
1	- peptyd (N33)	3		
2	17-OH progesteron (L79)	3		
3	Albumina w surowicy (I09)	43		
4	Alfa - fetoproteina (AFP) (L07)	1		
5	Aminotransferaza alaninowa (ALT) (I17)	2066		
6	Aminotransferaza asparaginianowa (AST) (I19)	952		
7	Amylaza trzustkowa w surowicy (I27)	21		
8	Amylaza w surowicy (I25)	86		
9	Antybiogram	103		
10	Antygen karcinoembrionalny (CEA) (I53)	2		
11	ASO (test ilościowy) (U75)	35		
12	Badanie kału w kierunku pasożytów (jedno oznaczenie) (A21)	54		
13	Badanie ogólne moczu (A01)	2403		
14	B-HCG Gonadotropina kosmówkowa (L47)	10		
15	Białko całkowite (I77)	12		
16	Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowe (I81)	978		
17	Białko C-reaktywne CRP-hs (wysokiej czułości) (I81)	1		
18	Bilirubina bezpośrednia w surowicy (I87)	4		
19	Bilirubina całkowita (I89)	164		
20	Bilirubina pośrednia w surowicy (I91)	4		
21	Borelioza	22		
22	CA 19-9 (I45)	4		
23	CA 125 (I41)			
24	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC) (O93)	39		
25	Chlamydia pneumoniae	9		
26	Chlorki w surowicy (I97)	11		
27	Cholesterol całkowity (I99)	1923		
28	Cholesterol HDL w surowicy (K01)	1817		
29	Cholesterol LDL - wyliczany (K03)	1795		
30	Cholesterol LDL bezpośredni zmierzony (K03)	22		
31	Czas kaolinowo - kefalinowy (APTT) (G11)	242		
32	Czas protrombinowy (PT), INR/ (G21)	337		
33	Czas trombinowy (TT) w osoczu (G25)	21		

34	Czynnik reumatoidalny (RF) - ilość (K21)	91		
35	Czynnik reumatoidalny RF IgM (K21)	2		
36	D-dimery (G49)	11		
37	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) (K33)	12		
38	EBV - wirus Epsteina Barr - test szybki (mononukleoza)	17		
39	Estradiol (E2) (K99)	4		
40	Ferrytyna (L05)	60		
41	Fibrynogen (G53)	5		
42	Folikulotropina (FSH) (L65)	5		
43	Fosfataza alkaliczna (ALP) (L11)	21		
44	Fosfor nieorganiczny w surowicy (L23)	2		
45	Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP) (L31)	194		
46	Glista ludzka (P1) - IgE swoiste (L91)	17		
47	Glukoza (L43)	2486		
48	Glukoza w moczu (A15)	9		
49	Grupa krwi, Rh (E65)	25		
50	HBc - p/c przeciw HBc total (WZW typu B) (V31)	2		
51	HBe - p/c przeciw HBe (WZW typu B) (V38)	1		
52	HBs - antygen HBs (WZW typu B) (V39)	45		
53	HBs - p/c przeciw HBs (WZW typu B) (V42)	11		
54	HBs antygen - test potwierdzenia (WZW typu B) (V41)	1		
55	HCV - p/c przeciw HCV (WZW typu C) (V48)	54		
56	Helicobacter pylori - p/c IgG (U12)	4		
57	Helicobacter pylori w kale - antygen (U15)	9		
58	Hemoglobina glikowana (HbA1c) (L55)	597		
59	HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antygen p24) (F91)	47		
60	Immunoglobulina Ig E (całk.) w surowicy (L89)	4		
61	Immunoglobulina Ig G w surowicy (L93)	1		
62	Insulina (L97)	2		
63	Kał badanie ogólne i ocena resztek pokarmowych (A23)	4		
64	Karbamazepina (T33)	1		
65	Kinaza kreatynowa (CK) (M18)	23		
66	Kinaza kreatynowa-izoenzym sercowy (CK-MB) aktywn. (M19)	1		
67	Kinaza kreatynowa-izoenzym sercowy (CK-MB) masa (M19)	1		
68	Kontrola mikrobiologiczna skuteczności sterylizacji - Sporal A (78)	24		
69	Kortyzol (M31)	3		
70	Kreatynina w moczu (M37)	2		
71	Kreatynina w surowicy (M37)	2194		
72	Krztusiec - p/c IgA (Bordetella pertussis) (S05)	8		
73	Krztusiec - p/c IgG (Bordetella pertussis) (S07)	10		

74	Krztusiec - p/c IgM (Bordetella pertussis) (S09)	5		
75	Kwas foliowy (M41)	33		
76	Kwas moczowy w surowicy (M45)	728		
77	Kwas walproinowy (T59)	4		
78	Lamblie w kale (Giardia Lamblia antygen)(X13)	15		
79	Lipaza (M67)	31		
80	Luteotropina (LH) (L67)	3		
81	Magnez w surowicy (M87)	72		
82	Mikroalbuminuria (I09)	2		
83	Mikroskopowa ocena rozmazu krwi (C32)	32		
84	Mocznik (N13)	351		
85	Morfologia krwi (C55)	3543		
86	Mycoplasma pneumoniae	39		
87	Mykogram	1		
88	NT-proBNP (N-terminalny propept. natriuret. t.B) (N24)	6		
89	Odczyn Biernackiego (C59)	1176		
90	Oznaczanie odsetka retikulocytów (C69)	7		
91	P/c antytyreoglobulinowe (ATG) (O18)	5		
92	P/c odpornościowe - test przesiewowy (E05)	37		
93	P/c przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi 3 (aCCP) (N66)	18		
94	P/c przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO) (O09)	7		
95	P/c przeciw receptorowi TSH (TRAb) (O15)	1		
96	P/ciała Ascaris lumbricoides (Glista ludzka) (X01)	11		
97	Panel alergenów atopowych - 30 alergenów metodą Polycheck (L91)	1		
98	Panel alergenów pediatrycznych - 30 alergenów metodą Polycheck (L91)	1		
99	Peptyd Natriuretyczny Typu B (N34)	55		
100	Płytki krwi - liczba (C66)	12		
101	Posiew kału (91.831)	38		
102	Posiew kału u dziecka do lat 2	2		
103	Posiew kału w kierunku Clostridioides difficile (91.831)	1		
104	Posiew moczu (91.33)	127		
105	Posiew na obecność Streptococcus pyogenes, Streptococcus gr. C i Streptococcus gr. G (91.831)	74		
106	Posiew ropy - tlenowo (91.831)	8		
107	Posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych) (91.831)	1		
108	Posiew w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus (91.831)	8		
109	Posiew w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus MRSA (91.831)	7		
110	Posiew w kierunku Salmonella Shigella (91.831)	2		

111	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) (91.831)	17		
112	Posiew wymazu z jamy ustnej - tlenowo (91.831)	2		
113	Posiew wymazu z nosa - beztlenowo (91.831)			
114	Posiew z dróg oddechowych rozszerzony (91.831)	8		
115	Posiew z nosa rozszerzony (91.831)	11		
116	Posiew z ucha zewnętrznego – tlenowo (91.831)	12		
117	Potas (N45)	1433		
118	Progesteron (N55)	3		
119	Prolaktyna (PRL) (N59)	7		
120	Przeciwciała przeciw glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) w surowicy	1		
121	PSA całkowity (I61)	502		
122	PSA wolny (I63)	3		
123	Rozdział elektrof. białek w sur. (Proteinogram) (I79)	3		
124	Rubella (różyczka)	38		
125	Siarczan dehydroepiandrostendionu (DHEA-S) (K27)	2		
126	Sód w surowicy (O35)	707		
127	Test kiłowy - przesiewowy (WR)	2		
128	Test kiłowy VDRL	11		
129	Testosteron (O41)	3		
130	Toxocara canis IgG (X33)	2		
131	Toxoplasma gondii przeciwciała	72		
132	Transferyna (O43)	63		
133	Triglicerydy (O49)	1838		
134	Tyreotropina (TSH) trzeciej generacji (L69)	1240		
135	UIBC - utajona zdolność wiązania żelaza	9		
136	Wapń całkowity w surowicy (O77)	83		
137	Wapń zjonizowany obliczony dla pH 7.40	2		
138	wirus cytomegalii przeciwciała	2		
139	Witamina B12 (O83)	75		
140	Witamina D- metabolit 1,25(OH)2	1		
141	Witamina D-25(OH)	11		
142	Wolna trijodotyronina (FT3) (O55)	376		
143	Wolna tyroksyna (FT4) (O69)	568		
144	Wskaźnik albumina/kreatynina	2		
145	Wykryw. krwi utaj. w kale (met. immunochemiczną) (A17)	42		
146	Wykrywanie antygenów rotawirusów i adenowirusów (F37)	3		
147	Wykrywanie antygenu GDH oraz toksyn A i B Clostridioides difficile (S81/S82)	1		
148	Wykrywanie antygenu norowirusa	1		
149	Żelazo w surowicy (O95)	287		

Załącznik nr 3 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

Oferta dotycząca pozostałych kryteriów oceny:

Oferta dotycząca pozostałych kryteriów oceny. Lp.	Kryterium	Opis	Ilość punktów jakie można otrzymać za kryterium	TAK/NIE
1.	JAKOŚĆ	Udział oferenta w kontroli zewnątrz laboratoryjnej za rok 2023 w zakresie badań objętych składaną ofertą. **NALEŻY ZAŁĄCZYĆ KOPIĘ CERTYFIKATU/ZAŚWIADCZENIA**	10 pkt.	
2.	DOSTĘPNOŚĆ	Oferent otrzyma punkty jeśli zadeklaruje odbiór materiału do badania dwa razy dziennie	10 pkt.	
3.	KOMPLEKSOWOŚĆ	Punkty otrzyma Oferent, który zadeklaruje dostęp do wyników badań on-line	5 pkt.	
4.	CIĄGŁOŚĆ	Oferent realizuje badania w przedmiocie oferty na zlecenie Zamawiającego od co najmniej 3 lat	5 pkt	
5.	CENA (C)	Kryterium cena będzie wyliczone wg. Wzoru: C=R1xWmin/Wb Wmin - wartość oferty najtańszej Wb - wartość oferty badanej R1-waga punktowa kryterium	50 pkt.	

Załącznik nr 4 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści.
2. Akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący Załącznik nr 7 do SWKO oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach.
3. Będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.
4. Uważam się za związanego oferta przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
5. Wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub at. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1) zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postepowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

1. W przypadku, gdy Oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 5 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie

O spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym

Oświadczam, iż spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz dysponuję odpowiednimi warunkami lokalowymi, aparaturą i sprzętem medycznym, jak również personelem spełniającym wymogi przewidziane w przepisach prawa dla wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 6 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie

Dotyczące ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawię kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 7 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

.....
(pieczęć Oferenta)

Harmonogram odbioru

Materiałów z punktu pobrań

Dni tygodnia	**Godziny odbioru materiałów**
Poniedziałek	1. 2.
Wtorek	1. 2
Środa	1. 2
Czwartek	1. 2
Piątek	1. 2

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 8 do SWKO

Nr konkursu ofert .....

UMOWA (Wzór)

Zawarta w dniu..... w Konstantynowie Łódzkim pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, z siedzibą: ul. Sadowa 10, 95-050 Konstantynów Łódzki,

Wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX wydział KRS pod numerem KRS:0000011559, o numerze NIP: 7311731057, REGON 472240603, reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej w tekście umowy **„Zamawiającym”**,

a

....., z siedzibą .....

Wpisanym ..... pod numerem KRS:....., o numerze NIP: ....., REGON ....., zwanym dalej w tekście umowy

zwaną dalej **„Wykonawcą”**, reprezentowaną przez:

.....

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26, i art.. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2023, poz. 991 t.j.) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz. 146 t.j.) Zamawiający zawiera z Wykonawcą umowę o następującej treści:

§1

1. Zamawiający zleci, a Wykonawca przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań określonych w Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen świadczeń objętych umową przez cały okres trwania umowy.

3. Podstawą wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową będą imienne skierowania/zlecenia wystawione przez Zamawiającego

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej, przy uwzględnieniu właściwej jakości świadczeń.
2. Wykonawca oświadcza, że:
   a) sprzęt i aparatura medyczna wykorzystywana przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową spełnia wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne odpowiadają wymogom sanitarnym określonym w stosowanych przepisach;
   b) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniających wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach;
   c) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie co najmniej działań związanych z realizacją umowy. W przypadku, kiedy polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zawarta na czas krótszy niż niniejsza umowa, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest przedłożyć potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia;
   d) podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem NFZ, jak również potwierdza prawo Zamawiającego do kontroli wykonywania umowy, w terminie każdorazowo uzgodnionym z Wykonawcą.
3. Minimalna liczba osób, wykonujących świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem Umowy, zgodna będzie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami odrębnymi.
4. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie po zawarciu umowy do wprowadzenia w Portalu Potencjał ŁOW NFZ (w zakładce: Umowy podwykonawstwa) stosownych informacji, zgodnie z wymogami NFZ.

§3

1. Materiał do badań Wykonawca będzie odbierał z punktu pobrań we własnym zakresie zgodnie z harmonogramem odbioru materiałów do badań diagnostycznych stanowiący załącznik Nr 2 do Umowy.

2. Wyniki badań będą przekazywane w formie elektronicznej systemu informatycznego Zamawiającego.
3. Niezależnie od sposobu przesyłania wyników badań, określonych w ust. 2, Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania wyników badań w inny sposób, jednakże po wspólnym uzgodnieniu i zaakceptowaniu procedury postępowania.

§4

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wypłacane będzie przez Zamawiającego na podstawie miesięcznych faktur wystawionych przez Wykonawcę, w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury. Faktura będzie wystawiana przez Wykonawcę po przekazaniu Zamawiającemu wyników badań wykonanych w danym miesiącu.
2. Do każdej faktury Wykonawca zobowiązany jest załączyć wykaz świadczeń zdrowotnych wykonanych w danym miesiącu zawierających następujące informacje: rodzaj badania oraz jego cenę jednostkową, imię i nazwisko pacjenta, datę badania, imię i nazwisko lekarza zlecającego, (na fakturze /wykazie należy wpisywać nazwy badań zgodnie z umową). Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zamawiającego faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Strony ustalają, że Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przelać skutecznie na osobę trzecia wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego. Zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez przedmiot tworzący jednostkę Zamawiającego, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia2011r. o działalności leczniczej.
5. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową, po stronie wierzyciela.
   Liczby badań określone w załączniku Nr 1 maja charakter orientacyjny.

§5

1. Wykonawcy przysługuje prawo do wynagrodzenia wyłącznie za wykonany przedmiot umowy. W przypadku konieczności wykonania badań nieujętych w załączniku Nr 1 do Umowy, zapłata nastąpi wg. Cennika Zleceniobiorcy.
2. Wykonawca na żądanie Zamawiającego w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.

3. W zakresie wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest ponadto do prowadzenia dokumentacji medycznej, jak również sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Prawa i obowiązki wynikające z treści niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej zmiany niniejszej umowy obejmującej zgodę stron na dokonanie takiej czynności.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

§6

1. W przypadku niewłaściwego wykonywania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w następujących przypadkach:
   a) z tytułu nienależytego wykonania badania – w wysokości trzykrotnej ceny brutto wadliwie wykonanego badania;
   b) w przypadku wykonywania umowy niezgodnie z pozostałymi warunkami, w tym w przypadku nieuzasadnionego zaprzestania wykonywania badań – w wysokości 3000zł.
3. Naliczenie przez Zmawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 30 dni od otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy.
4. Naliczenie przez Zmawiającego lub zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia Wykonawcy ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. W przypadku jeśli wysokość szkody powstałej w związku z niewykonaniem lub niewłaściwym wykonaniem umowy przez Wykonawcę przekroczy wartość kary umownej, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§7

1. Umowę zawiera się na czas określony od 02.05.2024r. do 30.04.2027r.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie z dwumiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:
   a) wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych;

b) wykonawca mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje umowy zgodnie z ustalonymi warunkami;
c) wykonawca nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt. c;
d) wykonawca odmówił poddania się kontroli, do której Zamawiający i NFZ są uprawnieni na podstawie niniejszej umowy;
e) wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
f) zamawiający , pomimo wcześniejszego upomnienia, dokonuje zleceń w zakresie badań stanowiących przedmiot umowy niezgodnie z wymogami Wykonawcy.

4. Oświadczenia dotyczące rozwiązania umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§8

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Europejskiego i rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów przetwarzanych w związku z realizacja niniejszej umowy w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności leczniczej.
2. Każdy z administratorów jest zobowiązany do prowadzenia , przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Zamawiający i Wykonawca będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe pacjentów w związku z zawarciem niniejszej Umowy, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez uprawniony do tego podmiot.
4. Celem przetwarzania danych osobowych pacjentów z tytułu realizacji zapisów niniejszej Umowy jest wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych.
5. Zakres przetwarzanych przez Strony danych musi adekwatny, stosowny oraz ograniczony do danych niezbędnych dla realizacji powyższego celu.
6. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, iż przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z RODO oraz ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 t.j.), a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

7. Strony zobowiązują się do realizacji, każde we własnym zakresie, praw o których mowa w Rozdziale III RODO, wobec osób, których dane będą przetwarzać w związku z wykonaniem niniejszej Umowy. Strony zobowiązują się do stosowania środków organizacyjnych i technicznych w celu ochrony danych osobowych przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.

§9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie maja odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§10

Strony dołożą wszelkich starań, aby ewentualne sporty powstałe w związku z realizacją umowy były załatwione polubownie. Negocjacje zmierzające do ugodowego załatwienia spraw Strony podejmą niezwłocznie i w dobrej wierze. Jeśli w ciągu 14 dni od ich rozpoczęcia negocjacje nie doprowadzą do zawarcia porozumienia, każda ze Stron może wystąpić o rozstrzygnięcie sporu do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.