

## OGŁASZAJĄCY KONKURS

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie  
34-120 Andrychów ul.Dąbrowskiego 19  
tel: 33 875 2446 fax : 33 875 4559  
adres email:szpital@szpital.info.pl  
adres internetowy: www.szpital.info.pl  
NIP 551-21-23-091  
REGON 000805666

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

#### PODSTAWA PRAWNA KONKURSU:

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2021 poz. 711ze zm.)
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U. z 2017r nr 1938 ze zm. )
- ustawa z 27 lipca 2001 o diagnostyce laboratoryjnej (t.j.Dz.U.2021.866 ze zm.)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn.24 marca 2006 r w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn.3 marca 2004 r w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na stronie internetowej szpitala : [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl)

W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert

DYREKTOR  
WSP w Andrychowie  
Piotr Kopijasz

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego  
w Andrychowie

Piotr Kopijasz

## **I. PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań laboratoryjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

2. Na podstawie zawartej umowy wybrany Oferent będzie zobowiązany do świadczenia usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych zgodnie z wymaganymi warunkami i w zakresie wskazanym w Załączniku Nr 1B Liczba planowanych do zrealizowania badań może się zmieniać w zależności od zapotrzebowania. Badania będą rozliczane według liczby udzielonych świadczeń zdrowotnych.

3. Oferent zobowiązuje się dostarczyć wraz z ofertą wykaz i cennik pozostałych badań, które posiada w swojej ofercie a z których Zleceniodawca będzie mógł skorzystać w pojedynczych przypadkach w razie takiej potrzeby w trakcie trwania umowy Oferent proponuje rabat (min 10% lub więcej) od cen z cennika pozostałych badań nie ujętych w zał.nr 1B

## **II. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM)**

1. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy

2.. Zakres badań specjalistycznych przewidzianych warunkami konkursu to badania laboratoryjne opisane w Załączniku Nr 1B

3.. Dostarczenie wraz z ofertą wykazu i cennika pozostałych badań, które Oferent posiada w swojej ofercie a z których Zleceniodawca będzie mógł skorzystać w pojedynczych przypadkach w razie takiej potrzeby (wraz z oferowanym rabatem)

4.. Dostępność badań przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu

5. Oferent musi zagwarantować czas oczekiwania na wynik badania w zakresie:

- badań w trybie standardowym zgodnie z procedurami laboratoryjnymi
- badań w trybie Cito w terminie do 4 h od momentu otrzymania powiadomienia o konieczności odbioru materiału przez kuriera od Zleceniodawcy

- kurier powinien odebrać materiał do badań do 1h od momentu otrzymania powiadomienia

6.. Badania laboratoryjne mogą być zlecane w trybie Cito lub standardowym. O trybie wykonania badania każdorazowo decyduje lekarz zlecający badania, tryb Cito będzie oznaczony na skierowaniu. O wykonaniu i dostępności wyniku badania na CITO Oferent poinformuje Zleceniodawcę telefonicznie.

7. Laboratorium Oferenta musi znajdować się w odległości do 35 km od siedziby Zleceniodawcy ze względu na badania CITO i przestrzeganie warunków transportu i czasu wykonania niektórych badań

8. Oferent zobowiązuje się odbierać materiał do badań oraz dostarczać wyniki badań na własny koszt.



9.O krytycznych wynikach badań (tzw.alarmowych) wykonawca poinformuje natychmiast Zleceniodawcę telefonicznie

10.Oferent przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonanie zleconych badań przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych przepisami prawa

11.Osoba nadzorująca pracę laboratorium winna mieć kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej dla kierownika laboratorium oraz specjalizację zgodną z profilem laboratorium.

12.Wszystkie osoby autoryzujące wyniki badań winny być wpisane na listę w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych

13.Oferent jest zobowiązany dostarczyć informacje o max czasie oczekiwania na wynik badania

14.Oferent oświadcza ,że badania będą wykonywane z użyciem sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz ,że prowadzi dokumentację aparatury pomiarowej,która może być dostępna na życzenie Zleceniodawcy

15.Oferent oświadcza, ze w trakcie trwania umowy będzie prowadzona kontrola badań wewnątrz i zewnątrzlaboratoryjna .

16. Dopuszcza się powierzenie przez Oferenta wykonania części objętych umową badań podmiotowi trzeciemu, posiadającemu uprawnienia do wykonywania zleconych badań, dysponującemu odpowiednim sprzętem i aparaturą medyczną oraz zatrudniającemu personel o wymaganych kwalifikacjach.

17. Oferent udostępni możliwość skorzystania ze swojej bazy danych dotyczącej wyników badań zleconych przez Zleceniodawcę.

18.Oferent zobowiązuje się do archiwizacji skierowań i wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami

19.Oferent zobowiązuje się do ochrony danych osobowych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami

20. Oferent musi dostarczać wzory skierowań, kody kreskowe oraz potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań laboratoryjnych w zakresie zleconych badań: tj. probówek, pojemników na mocz i kał,podłóży transportowych, wymazówek

21. Oferent musi zapewnić dostępność procedur przygotowania pacjenta,pobierania materiału do badań analitycznych,przechowywania próbek do czasu wykonania badania,transportu i zabezpieczenia materiału,zakresów referencyjnych,wartości błędów dopuszczalnych

22.Oferent oświadcza,że laboratorium jest wpisane do krajowej ewidencji w KIDL pod numerem.....(podać)



23. Oferent jest zobowiązany do wskazania ze swojej strony osoby do szybkiego kontaktu z pracownikami WSP Andrychów (podać imię, nazwisko, nr telefonu, adres emailowy)
24. Oferent winien znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej zdolność do wykonania zamówienia
25. Oferent zobowiązany jest poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, ze strony udzielającego zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli
26. Oferent zobowiązany jest do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej
27. Cena za badania powinna być ceną kompletną i ostateczną- uwzględniająca wszelkie rabaty i dodatkowe koszty
28. Badania laboratoryjne zlecane będą przez Zleceniodawcę w ilościach uzależnionych od swoich potrzeb
29. Za wykonane badania wykonawca obciąża Zleceniodawcę zgodnie z cennikiem. Faktura będzie wystawiona z 30 dniowym terminem płatności od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Wraz z fakturą zostanie dostarczony wykaz wykonanych badań z danymi pacjentów i rozdziałem na poszczególne oddziały Zleceniodawcy (oddział podany będzie na zleceniu badania)
30. Oferent zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy. Oferent ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikłe z niewykonania lub nienależytego wykonania usługi. W przypadku, gdy w odniesieniu do polisy o której mowa powyżej, okres obowiązywania wygaśnie w trakcie trwania umowy, Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia nowej polisy (pod rygorem odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia i obciążenia karami umownymi) na warunkach opisanych w umowie i przedstawienie jej Zleceniodawcy (bez wezwania) w terminie do 5 dni od jej wznowienia.
31. Zleczone badania będą wykonywane w pomieszczeniach Oferenta lub jego podwykonawcy, które spełniają wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 3 marca 2004 w sprawie jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz.U. 2004 nr 43 poz. 408 z późn. zm. oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 23 marca 2006 w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2016 poz 1665 z późn. zm.)

### **III .Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Ofertę należy przygotować na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik Nr 1 Oferte wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w zaklejonej kopercie oznaczanej napisem: „Oferta na świadczenia zdrowotne w zakresie badań laboratoryjnych.  
Nie otwierać do dn.24 czerwca 2021 r do godz.10



3. Oferta powinna zawierać wypełnione następujące dokumenty:

- a) Formularz Oferty - Załącznik Nr 1A, 1B , 1C
- b) Oświadczenie Oferenta - Załącznik Nr 2
- c) Zaakceptowany Projekt Umowy – Załącznik Nr 3 wraz z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych
- d) Dołączony cennik pozostałych badań , które Oferent posiada w swojej ofercie a z których Zleceniodawca będzie mógł skorzystać w pojedynczych przypadkach w razie takiej potrzeby(wraz z zaproponowanym rabatem)

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

5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.

6. Ponadto do oferty należy załączyć:

- a) Zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej lub odpisu KRS.
- b) Wpis Oferenta do rejestru podmiotów leczniczych.
- c) Aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej.
- d) Oświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych z podaniem numeru wpisu
- e) Polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanych świadczeń zgodnie z art.25 ustawy ustawy o działalności leczniczej
- f) Certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych usług:
  - certyfikaty kontroli jakości badań laboratoryjnych krajowe , międzynarodowe,
  - certyfikaty systemów zarządzania jakością jeśli takie posiada
- g) Procedury i zasady przygotowania pacjenta do badań, pobierania materiału do badań oraz ,przechowywania próbek do czasu wykonania badania,transportu i zabezpieczenia materiału,,wartości błędów dopuszczalnych i parametrów krytycznych

h) Wzór druku zlecenia na badania laboratoryjne, wzór pozostałych druków koniecznych do wypełnienia przy zleceniu badań (np. deklaracje świadomej zgody na badania genetyczne, zlecenie na badania w kierunku gruźlicy itd.

7. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie ul.Dąbrowskiego 19  
tel: 33 875 2446 fax : 33 875 4559 email: szpital@szpital.info.pl

8. Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z oferentami i udzielania wyjaśnień dotyczących

-spraw merytorycznych są:

mgr Bożena Bańkowska - Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej, tel. 33 875 2446 w.212,  
mgr Beata Rys tel 33 875 2446 w. 221 Przełożona Pielęgniarek

9. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.



10..Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie **później** niż 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

#### **IV CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY: 24 miesiące**

Świadczenia objęte umową będą realizowane od dnia 1 sierpnia 2021 r do dnia 31 lipca 2023r

#### **V. Kryteria, jakim będą podlegały oceny składanych ofert**

100 % cena

#### **VI. Miejsce i termin składania oferty**

Ofertę należy złożyć w siedzibie Organizatora Konkursu:

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny

34-120 Andrychów ul. Dąbrowskiego 19

Sekretariat II piętro z dopiskiem: Oferta na świadczenia zdrowotne w zakresie badań laboratoryjnych.

Nie otwierać do dn.24 czerwca 2021 r do godz.10

**Termin składania ofert upływa dnia 24 czerwca 2021 r godz.9.30**

Wszystkie oferty otrzymane po terminie zostaną ulegają odrzuceniu.

#### **VI. Związanie ofertą**

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

#### **VII . Miejsce i termin otwarcia ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Organizatora Konkursu:

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny

34-120 Andrychów ul.Dąbrowskiego 19

Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej

Dnia 24 czerwca 2021 r godz.10

#### **VIII. Komisja konkursowa**

1.. Komisja Konkursowa na posiedzeniu jawnym przystępując do otwarcia ofert dokonuje:

- a) Stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu
- b) Potwierdzenia otrzymanych ofert
- c) Sprawdzenia prawidłowość zamknięcia koperty z ofertą
- d) Otwarcia koperty z ofertami podając:

- Nazwę firmy

- Nazwę Oferenta

- Informację dotyczącą ceny

2. Komisja konkursowa, przystępując do analizy ofert na posiedzeniu niejawnym bez udziału Oferentów, celem rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- odrzucenia ofert lub wezwania do ich uzupełnienia,

- przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,

- wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.



3.. Organizator Konkursu odrzuca ofertę:

- a) złożoną po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń w zakresie badań laboratoryjnych;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli oferta nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu,
- 4.. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **IX Zastrzeżenia Organizatora Konkursu:**

1. Organizator Konkursu zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia
2. Organizator Konkursu unieważnia postępowanie konkursowe w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń z zakresu badań laboratoryjnych, w szczególności, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta
  - b) odrzucono wszystkie oferty,
  - c) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania, zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć
3. Organizator Konkursu może unieważnić postępowanie konkursowe w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń z zakresu badań laboratoryjnych, w szczególności, gdy: kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń w danym postępowaniu konkursowym
4. Rozstrzygnięcie postępowania konkursowego ogłasza się na stronie internetowej Organizatora Konkursu oraz przesyła się do wszystkich Oferentów biorących udział w konkursie.
5. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

#### **X. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

1. Skargi i protesty będą rozpatrywane zgodnie z obowiązującymi przepisami

#### **XI Klauzula informacyjna RODO**

ZLECENIODAWCA:

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego  
w Andrychowie  
**Piotr Kopijasz**



## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r., informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny z siedzibą ul. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 24 46 wew.216 oraz pod adresem e-mail: [mguzdek@szpital.info.pl](mailto:mguzdek@szpital.info.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru oferty i realizacji postępowania przetargowego, zawarcia umowy i jej rozliczenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO;
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, oraz podmioty przetwarzające realizujące usługi na rzecz Administratora;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy/realizacji zamówienia zgodnie z przepisami prawa oraz wynikający z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych (w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia i realizacji umowy/zamówienia. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy/złożenia zamówienia;
- 9) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.



**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do udziału w postępowaniu konkursowym na świadczenia zdrowotne w zakresie badań laboratoryjnych dla:  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO W ANDRYCHOWIE

**Dane Oferenta:**

nazwa

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

siedziba

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

adres, nr telefonu, fax

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

NIP ..... REGON

dane rejestrowe

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

Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem konkursowym, którego rodzaj jest zgodny z przedmiotem zamówienia zawartym w poniższym zestawieniu w cenie:

Wartość brutto .....za 24 miesięcy

.....  
Słownie:  
.....

Pieczętka i podpis Oferenta



## BADANIA LABORATORYJNE (24 miesiące)

Ilość badań określona w tabeli stanowi wartość szacunkową .

Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zlecenia innej ilości badań w poszczególnych pozycjach w zależności od potrzeby wykonania rzeczywistych badań zleczanych przez lekarzy Zleceniodawcy

L.p	Nazwa badania	Przewidywana ilość badań :	Cena zł:	Wartość:	Rodzaj materiału	Czas oczekiwania na wynik
1.	OB	6				
2	MORFOLOGIA KRWI 3 DIFF	20				
3	MORFOLOGIA KRWI 5DIFF	10				
4	ROZMAZ KRWI manualny	10				
5	CZAS PROTROMBINOWY,INR	320				
6	CZAS K-K (APTT)	40				
7	D-DIMERY ILOSCIOWO	140				
8	MOCZ bad.ogólne z osadem	15				
9	GLUKOZA	20				
10	KREATYNINA	20				
11	ASPAT	20				
12	ALAT	20				
13	BILIRUBINA CAŁKOWITA	20				
14	BILIRUBINA BEZPOSREDNIA	5				
15	BILIRUBINA POSREDNIA	5				
16	ALBUMINA	20				
17	AMYLAZA	10				
18	LIPAZA	6				
19	FOSFATAZA ALKALICZNA	6				
20	GGTP	6				
21	MOCZNIK	6				
22	KWAS MOCZOWY	6				
23	SÓD	20				
24	POTAS	20				
25	CHLORKI	10				
26	LIT	5				
27	FOSFOR	10				
28	WAPŃ	10				
29	MAGNEZ	12				
30	ALKOHOL ETYLOWY	6				
31	ELEKTROFOREZA BIAŁEK	15				
32	HEMOGLOBINA GLIKOWANA	20				
33	FERRYTYNA	6				
34	TRANSFERYNA	6				
35	CRP ILOSCIOWO	10				
36	PROKALCYTONINA	5				
37	CPK	8				
38	CK-MB	12				
39	Troponina I/T ilościowo	6				
40	TSH	600				
41	FT4	370				



42	FT3	350			
43	ANTY-TG	6			
44	ANTY-TPO	10			
45	P/C.P.RECEPTOROM TSH -TRAB	6			
46	PROLAKTYNA	164			
47	BETA HCG	8			
48	KORTYZOL	8			
49	ACTH	8			
50	PSA	20			
51	PSA wolny	5			
52	GRUPA KRWI	6			
53	WITAMINA B12	200			
54	KWAS FOLIOWY	180			
55	KARBAMAZEPINA	6			
56	KLOZAPINA	100			
57	KWAS WALPROINOWY	100			
58	BORELIOZA Ig M	10			
59	BORELIOZA Ig G	10			
60	HBS antygen	10			
61	HBS miano p/ciał	14			
62	Hbc p/c calk.	50			
63	HCV p/ciała	6			
64	HIV AG/AB Combo	5			
65	(VDRL,FTA,FTA-ABS,TPHAzestaw	4			
66	RF ilosciowo	5			
67	ASO ilosciowio	4			
68	ANTY- CCP	6			
69	CEA	6			
70	Ca 125	8			
71	Ca 19.9	6			
72	WITAMINA D3metabolit 25(OH)	15			
73	POSIEW MOCZU	140			
74	WYMAZ Z RANY	10			
75	POSIEW KRWI TLENOWO	6			
76	POSIEW KRWI BEZTLENOWO	6			
77	POSIEW PLWOCINY	8			
78	KAŁ W KIERUNKU ROTA I ADENOWIRUSÓW	8			
79	Kał Clostridium difficilae +toksyna	8			
80	KAŁ HELICOBACTER PYLORI	6			
81	p/c SARS CoV 2 IgG, IgM	10			
	<b>RAZEM:</b>				

Data: 10.06.2021 r

podpis:

03567  
**KIEROWNIK**  
Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej  
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego  
w Andrychowie  
mgr *Pozna Bańkowska*  
DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA  
specjalista labor. diagn. medycznej



**WARUNKI WYMAGANE**

Załącznik Nr 1C

LP	Wymagania stawiane oferentom	Potwierdzenia spełnienia TAK/NIE
1	Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy	
2	Oferent zobowiązuje się dostarczyć wraz z ofertą wykaz i cennik pozostałych badań, które posiada w swojej ofercie a z których Zleceniodawca będzie mógł skorzystać w pojedynczych przypadkach w razie takiej potrzeby. Oferent zaproponuje rabat (min 10% lub więcej ) od cen z cennika pozostałych badań nie ujętych w zał.nr 1	
3	Dostępność do badań przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu	
4	<p>Oferent musi zagwarantować czas oczekiwania na wynik badania w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- badań w trybie standardowym zgodnie z procedurami laboratoryjnymi</li> <li>- badań w trybie Cito w terminie do 4 h od momentu otrzymania powiadomienia o konieczności odbioru materiału przez kuriera od Zlecającego.</li> </ul> <p>- kurier powinien odebrać materiał do badań CITO do 1h od momentu otrzymania powiadomienia</p>	
5	Badania laboratoryjne mogą być zlecane w trybie Cito lub standardowym. O trybie wykonania badania każdorazowo decyduje lekarz zlecający badania, tryb Cito będzie oznaczony na skierowaniu. O wykonaniu i dostępności wyniku badania na CITO Oferent poinformuje Zleceniodawcę telefonicznie .	
6	Laboratorium oferenta musi znajdować się w odległości do 35 km od siedziby Zleceniodawcy ze względu na badania CITO i przestrzeganie warunków transportu i czasu wykonania niektórych badań	
7	Oferent zobowiązuje się odbierać materiał do badań oraz dostarczać wyniki badań na własny koszt.	
8	O krytycznych wynikach badań (tzw.alarmowych) Wykonawca poinformuje natychmiast Zleceniodawcę telefonicznie	
9	Oferent przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonanie zleconych badań przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych przepisami prawa	
10	Osoba nadzorująca pracę laboratorium winna mieć kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej dla kierownika laboratorium oraz specjalizację zgodną z profilem laboratorium.	
11	Wszystkie osoby autoryzujące wyniki badań winny być wpisane na listę w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych	
12	Oferent jest zobowiązany dostarczyć informacje o max czasie oczekiwania na wynik badania	
13	Oferent oświadcza ,że badania będą wykonywane z użyciem sprzętu i aparatury medycznej	



	zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz ,że prowadzi dokumentację aparatury pomiarowej,która może być dostępna na życzenie Zleceniodawcy	
14	Oferent oświadcza, że w trakcie trwania umowy będzie prowadzona kontrola badań wewnątrz i zewnątrzlaboratoryjna . (dołączy certyfikaty kontroli zewnątrzlaboratoryjnej)	
15	Dopuszcza się powierzenie przez Oferenta wykonania części objętych umową badań podmiotowi trzeciemu, posiadającemu uprawnienia do wykonywania zleconych badań, dysponującemu odpowiednim sprzętem i aparaturą medyczną oraz zatrudniającemu personel o wymaganych kwalifikacjach. (podać nazwę, siedzibę,nr wpisu na listę laboratoriów w KIDL)	
16	Oferent udostępni możliwość skorzystania ze swojej bazy danych dotyczącej wyników badań zleconych przez Zleceniodawcę	
17	Oferent zobowiązuje się do archiwizacji skierowań i wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami	
18	Oferent zobowiązuje się do ochrony danych osobowych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami	
19	Oferent musi dostarczać wzory skierowań, kody kreskowe oraz potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań laboratoryjnych w zakresie zleconych badań: tj. probówek, , pojemników na mocz i kał,podłoży transportowych, wymazówek	
20	Oferent musi zapewnić dostępność procedur przygotowania pacjenta,pobierania materiału do badań analitycznych,przechowywania próbek do czasu wykonania badania,transportu i zabezpieczenia materiału,zakresów referencyjnych,wartości błędów dopuszczalnych	
21	Oferent oświadcza,ze laboratorium jest wpisane do krajowej ewidencji w KIDL pod numerem.....(podać)	
22	.Oferent jest zobowiązany do wskazania ze swojej strony osoby do szybkiego kontaktu z pracownikam WSP Andrychów (podać imię i nazwisko,nr telefonu,adres emailowy)	
23	Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej zdolność do wykonania zamówienia	
24	Oferent zobowiązany jest poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia ,ze strony udzielającego zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli	
25	Oferent zobowiązany jest do do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej	
26	Cena za badania powinna być ceną kompletną i ostateczną-uwzględniająca wszelkie rabaty i dodatkowe koszty	
27	.Badania laboratoryjne zlecane będą przez Zleceniodawcę w ilościach uzależnionych od swoich potrzeb	
28	Za wykonane badania wykonawca obciąży Zleceniodawcę zgodnie z cennikiem .Faktura będzie wystawiona z 30 dniowym terminem płatności od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.Wraz z fakturą zostanie dostarczony wykaz	



	wykonanych badań z danymi pacjentów i rozdziałem na poszczególne oddziały Zleceniodawcy (oddział podany będzie na zleceniu badania)	
29	.Oferent zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.Oferent ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikłe z niewykonania lub nienależytego wykonania usługi.W przypadku,gdy w odniesieniu do polisy o której mowa powyżej, okres obowiązywania wygaśnie w trakcie trwającej ze Zleceniodawcą umowy, Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia nowej polisy (pod rygorem odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia i obciążenia karami umownymi)na warunkach opisanych w umowie i przedstawienie jej Zleceniodawcy (bez wezwania) w terminie do 5 dni od jej wznowienia.	
30	Zlecone badania będą wykonywane w pomieszczeniach Zleceniobiorcy lub jego podwykonawcy ,które spełniają wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn.3 marca 2004 w sprawie jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz.U. 2004 nr 43 poz.408 z późn.zm oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn.23 marca 2006 w sprawie standartów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2016 poz 1665 z późn zm.)	

Zobowiązujemy się do wykonania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych sukcesywnie przez 24 miesiące od dnia podpisania zgodnie z załączonym projektem umowy.

Osoba do kontaktów odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy.....

Osoba uprawniona do zawarcia umowy (imię i nazwisko,stanowisko)

.....

pieczęć z pełną nazwą Oferenta: :

podpis i pieczęć Zleceniodawcy:  
**DYREKTOR**  
 Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego  
 w Anielichowie  
*Piotr Kopijasz*



## OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem /łam się z wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi.
4. Oświadczam, że uważam się związanym/ną ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Ogłaszającego Konkurs.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że kadra wykonująca badania, warunki lokalowe spełniają wymagania pod względem fachowym i sanitarnym zgodnie z obowiązującymi przepisami
8. Oświadczam, że badania wykonywane będą przy użyciu aparatury lub urządzeń gwarantujących wiarygodną diagnostykę i spełniających odpowiednie standardy zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z załącznikiem nr 3 w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

data.....

pieczęć i podpis Zleceniobiorcy



## UMOWA – PROJEKT

Zawarta w dniu ..... pomiędzy :  
Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Andrychowie  
34-120 Andrychów ul.Dąbrowskiego 19  
NIP 551-21-23-091

zwanym dalej Zleceniodawcą  
reprezentowanym przez:  
Dyrektora Piotra Kopijasza

a

.....  
NIP .....  
zwanym dalej Zleceniobiorcą  
reprezentowanym przez:

Umowa jest zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego prowadzonego na zasadach przewidzianych przez przepisy :

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2021 poz. 711 ze zm.)
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U. z 2017r nr 1938 ze zm. )
- ustawa z 27 lipca 2001 o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz.U.2021.866 ze zm.)
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn.24 marca 2006 r w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych
- Rozporządzenie MZ z dn.3 marca 2004 r w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne

### § 1.

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy badań laboratoryjnych wykazanych w **załączniku nr 1** do umowy, stanowiącego jej integralną część zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie .

2.Zleceniobiorca zobowiązuje się dostarczyć wraz z umową wykaz i cennik pozostałych badań,które posiada w swojej ofercie a z których Zleceniodawca będzie mógł skorzystać w pojedynczych przypadkach w razie takiej potrzeby. Cennik zawierać będzie ceny katalogowe oraz ceny po zastosowaniu udzielonego rabatu.Wg cen po rabacie będzie rozliczany Zleceniodawca **.(załącznik nr 2)**



3. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie od dnia 1 sierpnia 2021r do 31 lipca 2023 r.

4. Zleceniobiorca oświadcza, że zlecone badania laboratoryjne wykonywać będzie z zachowaniem staranności, wysokiej jakości usług, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

## § 2.

1. Badania będą wykonywane w miarę bieżących potrzeb Zleceniodawcy na podstawie skierowania/zlecenia podpisanego przez Zleceniodawcę zawierającego:

- pieczęć Zleceniodawcy lub kod Zleceniodawcy udostępniony przez Zleceniobiorcę
- imię i nazwisko oraz PESEL osoby, od której pochodzi materiał do badania .oddział lub adres
- rodzaje badań, które mają zostać wykonane
- dane osoby pobierającej materiał;
- datę i godzinę pobrania.
- podpis lekarza lub wyszczególnienie lekarza jeśli w wysyłaniu badania pośredniczy laboratorium Zlecającego badania (wzór skierowań dołączyć jako zał.nr 4 umowy)

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do odbioru od Zleceniodawcy materiałów do badań laboratoryjnych we własnym zakresie przez 24 h na dobę 7 dni w tygodniu, jak również dostarczania wyników na własny koszt

3. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy

4. Zleceniobiorca potwierdza odbiór materiału do badań od Zleceniodawcy i zapewnia Zleceniodawcy możliwość kontroli dokumentacji.

5. Zleceniobiorca zagwarantuje czas oczekiwania na wynik badania w zakresie:

- badań w trybie standardowym zgodnie z procedurami laboratoryjnymi
  - badań w trybie Cito w terminie do 4 h od momentu otrzymania powiadomienia o konieczności odbioru materiału przez kuriera od Zlecającego.
- kurier powinien odebrać materiał do badań do 1h od momentu otrzymania powiadomienia

6. Badania laboratoryjne mogą być zlecane w trybie Cito lub standardowym. O trybie wykonania badania każdorazowo decyduje lekarz zlecający badania, tryb Cito będzie oznaczony na skierowaniu. O wykonaniu i dostępności wyniku badania na CITO Zleceniobiorca poinformuje Zlecającego telefonicznie.

7. Laboratorium Zleceniobiorcy znajduje się w odległości do 35 km od siedziby Zlecającego badania ze względu na badania CITO i przestrzeganie warunków transportu i czasu wykonania niektórych badań

8. Zleceniodawca zapewnia transport w odpowiednich warunkach i czasie od momentu pobrania próbek z Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej – w zależności od zlecanego parametru – tak aby czas i jakość transportu nie wpływały na wynik badania i odzwierciedlały faktyczny stan kliniczny pacjenta zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.23 marca 2006 w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2016 poz 1665 z późn zm.)



9 .O krytycznych wynikach badań (tzw.alarmowych) Zleceniobiorca poinformuje natychmiast Zleceniodawcę telefonicznie

10. Zleceniobiorca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonanie zleconych badań przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych przepisami prawa

11.Osoba nadzorująca pracę laboratorium posiada kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej dla kierownika laboratorium oraz specjalizację zgodną z profilem laboratorium.(podać imię i nazwisko,tel kontaktowy,email

.....

12.Wszystkie osoby autoryzujące wyniki badań są wpisane na listę w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych

13.Zleceniobiorca dostarczy informacje o max czasie oczekiwania na wynik badania

14 Zleceniobiorca oświadcza ,że badania będą wykonywane z użyciem sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz ,że prowadzi dokumentację aparatury pomiarowej,która może być dostępna na życzenie Zamawiającego

15. Zleceniobiorca oświadcza, że w trakcie trwania umowy będzie prowadzona kontrola badań wewnątrz i zewnątrzlaboratoryjna .

16. Dopuszcza się powierzenie przez Zleceniobiorcę wykonania części objętych umową badań podmiotowi trzeciemu, posiadającemu uprawnienia do wykonywania zleconych badań, dysponującemu odpowiednim sprzętem i aparaturą medyczną oraz zatrudniającemu personel o wymaganych kwalifikacjach.

17. Zleceniobiorca udostępni możliwość skorzystania ze swojej bazy danych dotyczącej wyników badań zleconych przez Organizatora Konkursu.

18. Zleceniobiorca zobowiązuje się do archiwizacji skierowań i wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami

19. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami

20. Zleceniobiorca będzie dostarczać wzory skierowań(**zał nr 4**) kody kreskowe oraz potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań laboratoryjnych w zakresie zleconych badań: tj. probówek, pojemników na mocz i kał,podłoży transportowych, wymazówek itp.

21.Zleceniobiorca zapewni dostępność procedur przygotowania pacjenta,pobierania materiału do badań analitycznych , przechowywania próbek do czasu wykonania badania,transportu i zabezpieczenia materiału,zakresów referencyjnych,wartosci błędów dopuszczalnych  
**zał.nr 3 umowy**



22. Zleceniobiorca oświadcza, że laboratorium jest wpisane do krajowej ewidencji w KIDL pod numerem.....(podać)

23. Zleceniobiorca jest zobowiązany do wskazania ze swojej strony osoby do szybkiego kontaktu z pracownikami WSP Andrychów (podać imię, nazwisko, nr telefonu, adres emailowy)

.....  
24. Zleceniobiorca oświadcza, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej zdolność do wykonania zamówienia

25. Zleceniobiorca jest zobowiązany do poddania się kontroli przez Zleceniodawcę, przez NFZ w zakresie wynikającym z realizacji usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.z 2017 r nr 1938 za zm.) oraz przez inne osoby i organy uprawnione do kontroli

26. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej

27. Cena za badania będzie ceną kompletną i ostateczną- uwzględniająca wszelkie rabaty i dodatkowe koszty

28. Badania laboratoryjne zlecane będą przez Zleceniodawcę w ilościach uzależnionych od swoich potrzeb

29. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy. Oferent ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikłe z niewykonania lub nienależytego wykonania usługi. W przypadku, gdy w odniesieniu do polisy o której mowa powyżej, okres obowiązywania wygaśnie w trakcie trwającej ze Zleceniodawcą umowy, Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia nowej polisy (pod rygorem odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia i obciążenia karami umownymi) na warunkach opisanych w umowie i przedstawienie jej Zleceniodawcy (bez wezwania) w terminie do 5 dni od jej wznowienia.

30. Zlecone badania będą wykonywane w pomieszczeniach Zleceniobiorcy lub jego podwykonawcy, które spełniają wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 3 marca 2004 w sprawie jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz.U. 2004 nr 43 poz. 408 z późn. zm. oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 23 marca 2006 w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2016 poz 1665 z późn. zm.)

31. W przypadku wystąpienia przerwy w realizacji badań będących przedmiotem umowy, z przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić realizację zleconych przez Zleceniodawcę badań przez swojego podwykonawcę posiadającego wymagane uprawnienia



### § 3.

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Zleceniobiorca otrzymywać będzie wynagrodzenie od Zleceniodawcy w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych przedstawionych w ofercie konkursowej stanowiącej załącznik nr 1 lub 2 do niniejszej umowy.

2. Płatność za wykonane badania odbywać się będzie za okresy miesięczne na podstawie wystawionej faktury VAT.

3. Integralną częścią faktury będzie wykaz wykonanych usług, obejmujący przedmiotowe usługi, dane osobowe badanych pacjentów oraz cenę jednostkową wykonanych świadczeń

4. Zgodnie z ofertą konkursową łączna wartość usługi przez okres obowiązywania umowy wynosi:

- brutto..... zł (słownie złotych:.....)

5. Przedstawiony w szczegółowych warunkach konkursu ofert i w ofercie Zleceniobiorcy wykaz ilości badań traktuje się, jako wielkość przybliżoną, szacunkową w całym okresie obowiązywania umowy.

6. Liczba planowanych do zrealizowania badań może się zmieniać w zależności od potrzeb Zleceniodawcy

7. Wartość wynagrodzenia obliczona będzie przez Zleceniobiorcę wg rzeczywistej ilości świadczonych usług.

- 8. Zleceniobiorca nie będzie zgłaszał roszczeń wobec Zleceniodawcy w przypadku niewykorzystania przez Zleceniodawcę całej wartości umowy.

9. Płatność następować będzie przelewem w złotych polskich po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury za dany miesiąc, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.

10. Przelewy będą dokonywane na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze

11. Za termin płatności strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

12. Zleceniobiorca gwarantuje stałość cen brutto przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem postanowień poniżej

a) Zleceniodawca dopuszcza możliwość zmiany ceny brutto w przypadku obniżenia cen przez Zleceniobiorcę

b) obniżenie ceny nie wymaga formy pisemnej i jest dopuszczalne w przypadku realizacji niniejszej umowy

### § 4.

1. Zleceniodawca ma prawo stosować wobec Zleceniobiorcy kary umowne w wysokości 5% kwoty miesięcznego zobowiązania za :

- za nieterminowe i nierzetelne wykonanie przedmiotu zamówienia
- za nieuzasadnioną odmowę wykonania świadczenia z zał. nr 1 i zał nr 2

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości dwukrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia ,w przypadku gdy dojdzie do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy



3. O nałożeniu kary Zleceniobiorca będzie poinformowany pisemnie

4. Kara zostanie potrącona z bieżących należności Zleceniobiorcy

5. W przypadku gdy zastrzeżona kara umowna nie pokryje szkody w pełnej wysokości Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości poniesionej szkody.

#### § 5

W celu powierzenia przetwarzanych danych osobowych strony zawierają odrębną umowę, której warunki przewiduje **załącznik nr 5** do niniejszej umowy

#### § 6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej za zgodą obu stron pod rygorem nieważności

3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Zleceniobiorca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy

4. Zamawiającemu ponadto przysługiwać będzie prawo do odstąpienia od umowy, w przypadku rażącego naruszania jej postanowień przez Wykonawcę, w tym powtarzające się naruszania terminów realizacji umowy.

5. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego

#### § 7.

Wszelkie spory wynikające z postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 8.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy, dwa dla Zleceniodawcy.

#### § 9.

Integralną **częścią** niniejszej umowy są załączniki:

Nr1 wykaz i cennik badań laboratoryjnych złożonych przez zleceniobiorcę w postępowaniu konkursowym

Nr2 wykaz i cennik pozostałych badań, które Zleceniobiorca posiada w swojej ofercie a z których Zleceniodawca będzie mógł skorzystać w pojedynczych przypadkach w razie takiej potrzeby.



Nr 3 . Procedury i zasady przygotowania pacjenta do badań, pobierania materiału do badań oraz przechowywania próbek do czasu wykonania badania, transportu i zabezpieczenia materiału, wartości błędów dopuszczalnych i parametrów krytycznych

Nr 4 . Druki skierowań Zleceniobiorcy

Nr 5 . Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

**ZLECENIOBIORCA :**

**ZLECENIODAWCA:**

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego  
w Andrychowie

*Piotr Kopijasz*

**ADWOKAT**

*Piotr Kopijasz*



**Umowa powierzeniu przetwarzania danych osobowych  
do Umowy nr .....  
na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych**

zawarta dnia                      pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą ul. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów,  
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000015878 reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – Piotr Kopijsz  
zwanym w dalszej części umowy „Administratorem”

a

zwanym w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym” została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**Zakres i cel przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z zawarciem i realizacją Umowy nr                      z dnia                      dotyczącej wykonywania badań laboratoryjnych powierza się następujące dane:
  - a) dane Zleceniodawcy,
  - b) dane osobowe lekarza zlecającego badania laboratoryjne (imię i nazwisko)
  - c) dane osobowe osoby pobierającej materiał biologiczny (imię i nazwisko, tytuł zawodowy)
  - d) dane osobowe pacjenta u którego zlecone są badania laboratoryjne (nazwisko i imię, PESEL, oddział szpitalny/adres zamieszkania, data urodzenia, oznaczenie płci)

**§3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych ( zwane dalej Rozporządzeniem )



2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Z zastrzeżeniem przepisów o dokumentacji medycznej określonych w odrębnych aktach prawnych Podmiot przetwarzający po zakończeniu trwania umowy jest zobowiązany do usunięcia powierzonych danych osobowych oraz usunięcia wszelkich ich istniejących kopii.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi, jednak nie później niż w ciągu 48 godzin.

#### §4

##### **Prawo kontroli**

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy powierzenia i Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora nie dłuższym niż 7 dni.

#### §5

##### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora.
2. Podwykonawca, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
3. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

#### § 6



## **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

### **§7**

#### **Czas obowiązywania umowy**

Niniejsza Umowa powierzenia zostaje zawarta na okres obowiązywania umowy Usługi.

### **§8**

#### **Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
  - pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
  - powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora;

### **§9**

#### **Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.



## §10

### Postanowienia końcowe

1. Zmiany niniejszej Umowy wymagają pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla siedziby Administratora.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia.

Podmiot przetwarzający

Administrator