

**MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

DLA

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI W KATOWICACH IM. SIERŻANTA GRZEGORZA ZAŁOGI
UL. GŁOWACKIEGO 10 40-052 KATOWICE TEL. 32 782 73 33**

PK 1/2023

**Ogłasza postępowanie konkursowe obejmujące zamówienie na zlecenie
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych - wykonywanie badań laboratoryjnych,
przez okres 36 miesięcy.**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Termin składania ofert: 04.04.2023r. godz. 11⁰⁰

Termin otwarcia ofert 04.04.2023r. godz. 12⁰⁰

z upoważnienia Dyrektora
SP ZOZ MSWiA w Katowicach
Pełnomocnik Dyrektora

Marie Brzezińska

Załączniki do niniejszych Materiałów Informacyjnych:

1. Formularz Oferty – załącznik nr 1
2. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 2
3. Projekt Umowy – załącznik nr 3
4. Specyfikacja asortymentowo-cenowa – załącznik nr 4

I. OBOWIĄZKI OFERENTÓW I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Obowiązki Oferentów:
 - a. Oferenci zobowiązani są do udzielania świadczeń na zlecenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi zgodnie z wymogami określonymi w Materiałach Informacyjnych do niniejszego konkursu wraz z załącznikami.
 - b. Oferenci, którzy będą realizowali świadczenia będące przedmiotem konkursu zobowiązani są do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.
 - c. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział Oferenci, którzy spełniają wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego Udzielającego Zamówienie.
 - d. w zakresie badań laboratoryjnych i diagnostycznych Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach odpowiadającym wymaganiom fachowym i sanitarnym, określonych odrębnymi przepisami, zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych,
 - e. w zakresie badań laboratoryjnych i diagnostycznych Oferent zobowiązany jest do zapewnienia dostępności oferowanych badań przez możliwie największą liczbę dni w tygodniu oraz godzin w ciągu dnia, zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych i laboratoryjnych,
 - f. w zakresie badań laboratoryjnych i diagnostycznych Oferent zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych z użyciem sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych, posiadające stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, ich aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.

2. Oferta przygotowana na koszt Oferenta, powinna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim zawierająca:
 - a. Formularz Oferty (wzór stanowi załącznik nr 1),
 - b. Oświadczenie Oferenta (załącznik nr 2),
 - c. Specyfikacja Asortymentowo-Cenowa (załącznik nr 4),
 - d. Załącznikami do oferty ponadto są - odpowiednio do przedmiotu postępowania konkursowego - odpis KRS, zaświadczenie o wpisie do CEiDG prowadzonej przez ministra właściwego ds. gospodarki; prawo wykonywania zawodu DL, specjalizacje; w przypadku badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wymagany jest wpis do rejestru w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych oraz rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, dostarczenie procedur dotyczących metodyki zleconych badań, sposobu pobierania, przechowywania i transportu materiału badanego, oraz sposobu przekazywania wyników badań w trybie rutynowym i w trybie „cito” z zachowaniem poufności danych pacjenta (dostarczenie w przypadku wygrania konkursu); dostarczenie procedur kontroli wewnątrzlaboratoryjnej wraz z listą używanych materiałów kontrolnych, a także certyfikaty jakości badań laboratoryjnych, których składana oferta dotyczy wraz z uzyskanymi wynikami potwierdzającymi udział w kontroli międzylaboratoryjnej dla wszystkich zamawianych badań, podanie informacji czy badanie będzie wykonywane przez podwykonawców oferenta (podanie dokładnych danych), podanie dokładnych lokalizacji laboratorium lub jego fili wykonujących badania wraz z numerami telefonów do kontaktu telefonicznego w celu przekazania informacji, ewentualnych konsultacji w zakresie merytorycznym dotyczącym przedmiotu umowy; należy dostarczyć listę badań podzlecanych oraz certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych badań, wymagane jest również podanie maksymalnego czasu oczekiwania na wyniki poszczególnych badań laboratoryjnych w tym badań oznaczonych CITO; imienne podanie osoby z którą

Laboratorium MSWiA może wyjaśniać sprawy związane z realizacją podwykonawstwa w zakresie podpisanej umowy wraz z podaniem numeru telefonu i e-maila.

3. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty powoduje odrzucenie wszystkich ofert danego Oferenta.
4. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.
5. Oferta musi być podpisana przez Oferenta.
6. **W przypadku złożenia kserokopii dokumentów stanowiących załączniki do oferty, muszą być one potwierdzone za zgodność z oryginałem przez oferenta.**
7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta.
8. Strony oferty oraz strony załączników należy kolejno ponumerować, a następnie umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz oznaczonej:

„Oferta w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych”

Nie otwierać przed dniem 04.04.2023r. do godziny 12⁰⁰”

9. **W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się z miejscem wykonania zamówienia oraz zadać Udzielającemu Zamówienie wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie z pisemnymi pytaniami najpóźniej w terminie 3 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.**
10. Odrzucenie oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
11. Uzupełnienie oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
12. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do unieważnienia całości lub części postępowania konkursowego bez uzasadnienia.

II. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty, które:
 - a. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz posiadają kwalifikacje i są zdolni do wykonania zamówienia,
 - b. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej zdolność do wykonania zamówienia,
 - c. posiadają uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - d. posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie,
 - e. spełniają wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
2. Oferent będzie zobowiązany poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego Zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
3. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych Materiałach Informacyjnych.
4. Oferent powinien posiadać wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do realizacji zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. W przypadku badań wymagających umieszczenia materiału w pojemniku obowiązek dostarczania pojemników na materiał badany leży po stronie Oferenta (jeśli Specyfikacja Asortymentowo-Cenowa nie stanowi inaczej). Dostarczanie pojemników powinno się odbywać według zapotrzebowań składanych przez Udzielającego Zamówienie każdego miesiąca na miesiąc następujący.
6. Udzielający Zamówienie wymaga co najmniej 14 dniowego terminu zapłaty wynagrodzenia od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT.

III. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO ORAZ DOPUSZCZALNOŚĆ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

W ramach przedmiotowego postępowanie konkursowego Oferent może złożyć ofertę na całość, jak i na poszczególne pakiety, a także na poszczególne pozycje w pakiecie, jeśli Udzielający Zamówienia taki zapis pod pakietem umieścić.

IV. OKRES OBOWIAZYWANIA UMOWY

1. Minimalny okres, na jaki musi zostać zawarta umowa, zgodnie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej wynosi 3 miesiące, a preferowany przez Udzielającego Zamówienie okres zawarcia umowy to 36 miesięcy.
2. Udzielający Zamówienie zawrze umowę z Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

V. KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ NEGOCJACJE

1. Jedynym kryterium oceny złożonych ofert będzie cena. W przypadku zaoferowania takich samych cen przez dwóch lub więcej oferentów Udzielający Zamówienie może wezwać Oferentów do złożenia ofert dodatkowych.
2. Cenę należy rozumieć jako całkowity koszt, który zawiera kalkulację wszystkich elementów należności. Zaproponowane w ofercie ceny jednostkowe brutto pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I niniejszych Materiałów Informacyjnych, należy przesłać na adres Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi (decyduje data doręczenia oferty Udzielającemu Zamówienie) lub złożyć do dnia 04.04.2023r. do godziny 11⁰⁰ wyłącznie w Kancelarii / Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi - 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10
2. Celem dokonania zmian Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w Materiałach Informacyjnych terminu składania ofert.
3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi, 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10, do w terminie określonym w pkt. 1 powyżej.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ NA PYTANIA OFERENTÓW

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Materiałami Informacyjnymi oraz sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami, zgodnie z właściwościami merytorycznymi, jest:
 - a) Kierownik Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej Dorota Błat – tel. 32 782 73 80;
 - b) Pracownik Sekcji Informatyków – Paweł Małecki – tel. 32 782 73 43;
 - c) Pracownik Działu Zamówień Publicznych (...) Iwona Miciuła-Ratka – tel. 32 782 73 04.
3. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie z pytaniami najpóźniej w terminie 3 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres co najmniej 120 dni, licząc od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie i może być na jego prośbę przedłużany.

IX. MIEJSCE, TERMIN I TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie, przy ulicy Głowackiego 10 40-052 Katowice, w dniu 04.04.2023r. o godzinie 12⁰⁰.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej konkursu nastąpi komisyjne otwarcie kopert z ofertami.
4. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
5. W części zamkniętej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Materiałach Informacyjnych, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Materiałach Informacyjnych, podejmuje decyzję co do wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty, bądź jego odrzucenia, przyjmuje do protokołu oświadczenia zgłoszone przez Oferentów w części jawnej, rozstrzyga skargi Oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
6. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi.
7. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie lub drogą mailową.
8. Postępowanie konkursowe umarza się w przypadku, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem najkorzystniejszej oferty.
9. Z przebiegu postępowania konkursowego sporządza się protokoły obejmujące prace Komisji Konkursowej.

X. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM, KTÓRYCH INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferenci mogą złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne oraz określić żądania Oferentów składających protest.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającym protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala oraz na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienie.
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferenci biorący udział w postępowaniu mogą wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie, nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
10. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponowne postępowanie konkursowe.

XI. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Rozdziale V pkt. 3 i Rozdziale X.
2. Jeżeli Oferenci, którzy wygrali konkurs uchylą się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

XII. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2. Oferentom nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

FORMULARZ OFERTY

DOT. POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO NR 1/2023 OBEJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE NA ZLECENIE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KATOWICACH IM. SIERŻANTA GRZEGORZA ZAŁOGI W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH - WYKONYWANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH, PRZEZ OKRES 36 MIESIĘCY

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta

.....
.....

2. Regon NIP Nr wpisu we właściwym rejestrze
PESEL

3. Adres Oferenta:

ul. nr kod pocztowy miejscowość

4. Dane kontaktowe:

tel. fax mail:

UWAGA: wszystkie informacje dotyczące postępowania są przesyłane na podany mail

5. Kwalifikacje zawodowe:

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

II. Oferowany sposób realizacji przedmiotu umowy – miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń, sposób kontaktowania się oraz inne niezbędne informacje do prawidłowej realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych:

Miejsce wykonywania badań laboratoryjnych	Dni i godziny wykonywania badań	Sposób kontaktowania się w sprawie realizacji przedmiotu umowy (imiona i nazwiska wraz z numerami telefonów osób do kontaktu)	Inne niezbędne informacje do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy
	Wykonywanie badań odbywa się we wszystkie dni tygodnia przez całą dobę		

UWAGA: Wymagane jest załączenie Specyfikacji Asortymentowo-Cenowej.

III. Oferowany czas trwania umowy to miesięcy, preferowany to 36 miesięcy.

IV. Oferuję termin płatności 30 dni, od dnia otrzymania faktury VAT (rachunku) przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. Sierżanta Grzegorza Załogi.

V. Oferta dodatkowa / inne składniki oferty:

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

.....
pieczętka i podpis Oferenta

.....
pieczęćka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Materiałami Informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałem/am się i uzyskałem/am wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.
4. Oświadczam, że uważam się związany/na ofertą przez okres 120 dni od upływu terminu składania ofert, a okres ten może zostać przedłużony na wniosek Udzielającego Zamówienie i za moją zgodą.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie.
6. Oświadczam, że wyrażam gotowość do podjęcia negocjacji w zakresie przedmiotu postępowania konkursowego na wezwanie Udzielającego Zamówienie.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
podpis Oferenta

3. Przyjmujący Zamówienie zapewni ciągłość wykonywania umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) prowadzenia dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardem obowiązującym u Udzielającego Zamówienie,
 - b) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczącej realizacji przyjętego zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usługi z należytą starannością, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że pracownie diagnostyczne, w których będą wykonywane badania spełniają warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbioru materiału przeznaczonego do badań z siedziby Udzielającego Zamówienie własnym transportem 5 x na dobę (o godzinie 9:00, 12:00, 15:00, 19:00) i w razie potrzeby na cito.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w przypadku badań mikrobiologicznych czasu oczekiwania na wynik średnio 72 godziny. Natomiast w przypadku wystąpienia patogenów alarmowych, Przyjmujący Zamówienie, zobowiązuje się do natychmiastowego zgłoszenia faktu Oddziałowi Anestezjologii i Intensywnej Terapii Udzielającego Zamówienie pod numer telefonu 32 782 73 17 lub 32 782 33 16.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić właściwe warunki transportu materiału przeznaczonego do badania, zgodnie z zaleceniami Udzielającego Zamówienie.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Udzielającego Zamówienie, probówki, pojemniki i inne materiały przeznaczone do pobierania materiału do badania, a także własne skierowania i kody kreskowe.
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wyniki badań dla lekarzy będą dostępne za pośrednictwem kart dostępowych na sztyfowanej witrynie bez połączenia w standardzie HL7, a w przypadku konieczności integracji HL jej koszty poniesie Udzielający Zamówienie.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczania wyników badań zgodnie z Formularzem Oferty i Specyfikacją Asortymentowo-Cenową, których kopie stanowią Załączniki do niniejszej umowy. Za opóźnienie w dostarczeniu wyniku Udzielający Zamówienie ma prawo żądać od Przyjmującego Zamówienie, aby obniżył cenę tego konkretnego badania o 15%.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ustosunkowania się do zgłoszonej reklamacji w ciągu 2 dni roboczych od daty złożenia jej pisemnie (faksem lub e-mailem). W przypadku braku odpowiedzi po tym terminie ze strony Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienie uzna, że została rozpatrzona na jego korzyść.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pokrycia roszczeń pacjentów w zakresie wyrządzonej szkody w związku z udzielanymi świadczeniami (np. zagubienia, zniszczenia materiału do badań i in. od momentu przekazania materiału Przyjmującemu Zamówienie).
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a. przestrzegania przepisów w zakresie danych osobowych,
 - b. przyjmujący Zamówienie jako niezależny administrator danych w stosunku do danych osobowych pacjentów, które przetwarza w związku z realizacją niniejszej Umowy, jest zobowiązany do zapewnienia bezpieczeństwa tych danych zgodnie z wymogami 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).
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego Zamówienie lub osoby trzecie na szkody.
17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbania o bezpieczeństwo informacji w zakresie zgodnym z wykonywanym przedmiotem umowy.
18. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że wykorzystanie dokumentacji lub innych danych pozyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy do celów innych niż bezpośrednio służące realizacji niniejszej umowy, stanowi rażące naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków umownych i uprawnia do niezwłocznego rozwiązania umowy z winy Przyjmującego Zamówienie.

§ 3

ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i staranne udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte w tym nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.

§ 4 KONTROLA

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, a w szczególności, co do sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że podda się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy, na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 5 CESJA PRAW I OBOWIĄZKÓW

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 6 OŚWIADCZENIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie jest objęty zakazem o którym mowa w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że pracownie diagnostyczne, w których będą wykonywane badania spełniają warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że aby udzielać świadczeń medycznych określonych w § 1 niniejszej umowy, posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i niezbędnymi wymogami w tym zakresie.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądu powszechnego, ani zawodowych sądów lekarskich, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu jakiegokolwiek postępowanie.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wyznaczeni przez niego specjaliści zgodnie z niniejszą umową będą posiadać kwalifikacje zgodne obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, przestrzegać kodeksu etyki zawodowej, postępować zgodnie z obowiązującymi zasadami.

§ 7 WYNAGRODZENIE

1. Za świadczone w ramach niniejszej umowy świadczenia zdrowotne, Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie obliczone zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do niniejszej umowy, będącym kserokopią Formularza Oferty oraz Specyfikacji Asortymentowo-Cenowej.
2. Wynagrodzenie wypłacone będzie miesięcznie, przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w ciągu 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Podstawą do zapłaty faktury będzie załączone do faktury VAT zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych obejmujące rodzaj oraz liczbę wykonanych badań.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania stałych, niezmiennych cen określonych w Formularzu Oferty przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 8

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.05.2023r. do 30.04.2026r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za 30 dniowym okresem wypowiedzenia.
3. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie nie udokumentował w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz w sytuacjach opisanych w §10 ust. 1.

§ 9

POSTANOWIENIA ANTYKORUPCYJNE

1. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego Zamówienie, w szczególności zabronione jest zlecanie wykonywania konsultacji, badań na koszt Udzielającego Zamówienie osobom niebędącym pacjentami Udzielającego Zamówienie.

§ 10

KARY UMOWNE

1. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
 - a) udzielanie świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
 - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
 - c) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie,
 - d) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji,
 - e) nieprzestrzeganie ustalonych u Udzielającego Zamówienie obowiązujących przepisów,
 - f) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której dostarczenie Udzielający Zamówienia wymaga najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
2. W przypadkach wymienionych w pkt. 1 Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości do 20% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku rozpoczynającej się umowy 20% średniego miesięcznego wynagrodzenia z okresu trwania umowy do 3 miesięcy), za każde stwierdzone naruszenie a przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym Udzielający Zamówienie nałożył karę.
3. Za opóźnienie w dostarczeniu wyniku badania zgodnie z *Załącznikiem nr 1* Udzielający Zamówienie ma prawo żądać od Przyjmującego Zamówienie, aby jednorazowo obniżył cenę tego konkretnego badania o 15%.

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiana umowy może być dokonana po wcześniejszym uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienie.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Załączniki stanowią integralną część umowy.
4. Wykaz załączników:
 - a) Załącznik nr 1 – Zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych (zabiegów / badań / konsultacji),
 - b) Załącznik nr 2 – kopia Formularza Oferty wraz z kopią Specyfikacji Asortymentowo-Cenowej.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
6. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie w drodze negocjacji, w razie braku porozumienia Stron sądem właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach.
7. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do dokonania drobnych zmian umowy w celu doprecyzowania jej szczegółów w zależności od jej przedmiotu.

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY

**PROTOKÓŁ
ZESTAWIENIE UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (ZABIEGÓW / BADAŃ / KONSULTACJI)**

W MIESIĄCU 20..... R.

LP	NAZWA MIEJSCA REALIZACJI ŚWIADCZENIA (ZABIEGU / BADAŃ / KONSULTACJI)	NUMER KSIĘGI GŁÓWNEJ PACJENTA	RODZAJ ŚWIADCZENIA (ZABIEGU / BADAŃ / KONSULTACJI)	DATA REALIZACJI ŚWIADCZENIA (ZABIEGU / BADAŃ / KONSULTACJI)	DATA REALIZACJI ŚWIADCZENIA "OD"	DATA REALIZACJI ŚWIADCZENIA "DO"	CENA JEDNOSTKOWA (ZGODNA Z UMOWĄ LUB WARTOŚĆ PROCENTOWA PUNKTU - DOTYCZY PORADNI)	WARTOŚĆ DO ZAPŁATY

PODPIS OSOBY WYKONLUJĄCEJ ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

PODPIS ORDYNATORA / KIEROWNIKA / PIELEŃNIARKI ODDZIAŁOWEJ

PODPIS KIEROWNIKA / OSOBY UPOWAŻNIONEJ DZIAŁU NADZORU I STATYSTYKI MEDYCZNEJ

.....

.....

.....

Specyfikacja Asortymentowo-Cenowa Zał. Nr 4

Lp.	PAKIET NR 1 - badania laboratoryjne dla pacjentów Szpitala i Przychodni SP ZOZ MSWiA w Katowicach ul. Głowackiego 10	Szacowana ilość badań na 36 miesięcy	Całkowita cena za 1 badanie	Wartość całkowita za badania	Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania w trybie RUTYNA	Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania w trybie CITO
1.	Fibrynogen	60				
2.	Bilirubina całkowita	2				
3.	Bilirubina związana (bezpośrednia)	100				
4.	Bilirubina wolna (pośrednia)	100				
5.	Lipaza	150				
6.	Proteinogram	800				
7.	Ferrytyna	600				
8.	Kał - rota i adenowirusy	10				
9.	ASO, ilościowo	90				
10.	RF, ilościowo	500				
11.	anty-CCP	400				
12.	Homocysteina	10				
13.	Kwasy żółciowe	32				
14.	anty-TG	200				
15.	P/c. p. receptorom TSH (TRAb)	200				
16.	Tyreoglobulina	80				
17.	FSH	60				
18.	LH	60				
19.	Estradiol	60				
20.	Progesteron	60				
21.	Prolaktyna	100				
22.	Beta-podjednostka-HCG	30				
23.	DHEA-SO4	30				
24.	Mikroalbumina	30				
25.	Androstendion	30				

26.	Testosteron					100			
27.	Testosteron wolny					30			
28.	SHBG					30			
29.	17-hydroksyprogesteron					30			
30.	AMH					3			
31.	Transferyna					1000			
32.	Witamina B12					1000			
33.	Kwas foliowy					1000			
34.	Erytropoetyna					10			
35.	TIBC					600			
36.	Hemoglobina glikowana					370			
37.	Insulina					80			
38.	C-peptyd					30			
39.	P/c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)					3			
40.	Parathormon (intact)					1000			
41.	Kalcytonina					10			
42.	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)					300			
43.	Witamina D3 metabolit 1,25(OH)2					10			
44.	Kalprotektyna					300			
45.	ACTH					150			
46.	Kortyzol					150			
47.	17-hydroksykortykosteroidy w DZM					2			
48.	17-ketosteroidy w DZM					2			
49.	Aldosteron					100			
50.	Aktywność reninowa osocza					100			
51.	Metoksykatecholaminy w DZM					60			
52.	Chromogranina A					1			
53.	Hormon wzrostu					1			
54.	Gastryna					1			
55.	ROMA (Ca125+HE4+ROMA)					150			

56.	IHE4				60			
57.	PSA całkowity				20			
58.	CEA				3000			
59.	AFP				3000			
60.	CA 125				2000			
61.	CA 15-3				100			
62.	CA 19-9				3000			
63.	CA 72-4				1			
64.	Beta-2-mikroglobulina				3			
65.	Antytrombina III, aktywność				30			
66.	Białko C, aktywność				30			
67.	Białko S wolne				30			
68.	IgG w surowicy				2			
69.	IgM w surowicy				2			
70.	IgA w surowicy				2			
71.	Dopełniacz, składowa C-3c				20			
72.	Dopełniacz składowa C1q				10			
73.	Dopełniacz, składowa C-4				20			
74.	Dopełniacz, całkowita aktywność CH50				1			
75.	miedź w surowicy				30			
76.	Selen, ilościowo				30			
77.	koproporfiryna				30			
78.	Łańcuchy lekkie kappa				180			
79.	Łańcuchy lekkie kappa w moczu				90			
80.	Łańcuchy lekkie lambda				180			
81.	Łańcuchy lekkie lambda w moczu				90			
82.	Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam)				300			
83.	Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu				30			
84.	HBs przeciwciała				200			
85.	HBc przeciwciała całkowite				150			
86.	HBV DNA met. real time PCR, ilościowo				10			

87.	HBV DNA met. real time PCR, jakościowo		10				
88.	HCV przeciwciała		50				
89.	HCV RNA met. real time RT- PCR, ilościowo		10				
90.	HCV RNA met. real time RT- PCR, jakościowo		10				
91.	HAV przeciwciała całkowite		60				
92.	HAV przeciwciała IgM		5				
93.	Quantiferon TB Gold Plus, test IGRA		50				
94.	Test potwierdzenia obecności przeciwciał anty-HIV 1 i anty-HIV 2		1				
95.	Kiła (Treponema pallidum), FTA		1				
96.	Kiła (Treponema pallidum), TPHA		1				
97.	Toxoplasma gondii IgG		150				
98.	Toxoplasma gondii IgM		150				
99.	Toxoplasma gondii IgA		1				
100.	Toxoplasma gondii IgG awidność		1				
101.	Różyczka (Rubella virus) IgG		100				
102.	Różyczka (Rubella virus) IgM		100				
103.	CMV (Cytomegalovirus) IgG		50				
104.	CMV (Cytomegalovirus) IgM		50				
105.	EBV (Epstein-Barr virus) IgG		50				
106.	EBV (Epstein-Barr virus) IgM		50				
107.	EBV (Epstein-Barr virus) IgG EA		5				
108.	Mycoplasma pneumoniae IgG		5				
109.	Mycoplasma pneumoniae IgM		5				
110.	Chlamydia pneumoniae IgG		5				
111.	Chlamydia pneumoniae IgM		5				
112.	Chlamydia trachomatis IgG		5				
113.	Chlamydia trachomatis IgM		5				
114.	Helicobacter pylori IgG		1				
115.	Krzusiec (Bordetella pertussis) IgM		1				
116.	Pneumocystis carinii (jiroveci) IgG + IgM met. IIF		2				

117.	Pneumocystis jiroveci - wymaz	2				
118.	Borelioza IgG	50				
119.	Borelioza IgM	50				
120.	Borelioza IgG met. Western Blot	2				
121.	Borelioza IgM met. Western Blot	2				
122.	Bruceleza IgG	1				
123.	RSV (Respiratory syncytial virus), IgM	1				
124.	Gruźlica (Mycobacterium tuberculosis complex) DNA, z określi. wrażliwości na rifampicynę, met. Real Time-PCR	10				
125.	Bąblowica (Echinococcus spp.) IgG	1				
126.	Cyklosporyna A, ilościowo	30				
127.	Takrolimus, ilościowo	30				
128.	Szczawiany w DZM	100				
129.	Cytryniany w moczu	100				
130.	Cynkoproporfiryny w erytrocytach	100				
131.	Cynk, ilościowo	10				
132.	Ołów we krwi, ilościowo	100				
133.	Kwas deltaaminolewulinowy w moczu	5				
134.	PPJ (ANA1) met. IIF, test przesiewowy	300				
135.	PPJ (ANA) met. Immunoblot	300				
136.	PPJ dsDNA met. IIF	300				
137.	P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	500				
138.	P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	300				
139.	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2	300				
140.	P/c. p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	300				
141.	Panel wątrobowy ANA: AMA, ASMA, LKM, SLA/LP	300				
142.	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	5				
143.	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF	5				
144.	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgA met. IIF	5				
145.	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgG met. IIF	5				

146.	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgA met. ELISA	5				
147.	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA	5				
148.	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	300				
149.	P/c. p. beta-2-glikoproteinie I w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	300				
150.	Antykoagulant toczniowy	300				
151.	P/c. p. czynnikowi wew. Castle'a i p. kom. okładzinowym żółądka (APCA) met. IIF	2				
152.	P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) met. IIF	300				
153.	P/c. p. wyspom trzustki met. IIF (ICA)	3				
154.	IgE całkowite	10				
155.	Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne i szybkie testy w pmr	5				
156.	Wazopresyna	10				
157.	Wymaz z gardła/migdałków w kierunku Streptococcus pyogenes i paciorkowców beta-hemolizujących grupy A, C i G (bad. bakter.)	300				
158.	Wymaz z nosa (bad. bakter.)	800				
159.	Wymaz z nosogardzieli (bad. bakter.)	3				
160.	Wymaz z jamy ustnej (bad. bakter.)	3				
161.	Wymaz z języka (bad. bakter.)	15				
162.	Wymaz z gardła/migdałków (bad. bakter.)	100				
163.	Wymaz z ucha (bad. bakter.)	30				
164.	Wymaz z worka spojówkowego (bad. bakter.)	10				
165.	Wymaz ze zmian skórnych (bad. bakter.)	10				
166.	Wymaz z rany (bad. bakter.)	600				
167.	Wymaz z rany bezłeczenia (bad. bakter.)	150				
168.	Wymaz z owrzodzenia (bad. bakter.)	120				
169.	Wymaz z owrzodzenia bezłeczenia (bad. bakter.)	30				
170.	Wymaz ze sfopy cukrzycowej (bad. bakter.)	10				
171.	Posiew z ropnia (bad. bakter.)	10				

172.	Wymaz z cewki moczowej (bad. bakter.)		30			
173.	Wymaz spod napletka (bad. bakter.)		5			
174.	Wymaz z pochwy (bad. bakter.)		30			
175.	Wymaz z okolicy odbytu (bad. bakter.)		400			
176.	Wymaz z odbytu (bad. bakter.)		400			
177.	posiew końcówki cewnika naczyniowego		300			
178.	Mocz posiew (bad. bakter.)		6000			
179.	Kał posiew (bad. bakter.)		60			
180.	Plwocina posiew (bad. bakter.)		60			
181.	Aspirat z oskrzeli posiew (bad. bakter.)		100			
182.	Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe BAL (bad. bakter.)		600			
183.	Materiał śródoperacyjny (bad. bakter.)		2			
184.	Płyn mózgowo-rdzeniowy posiew (bad. bakter.)		3			
185.	Punktat posiew (bad. bakter.)		4			
186.	Żółć posiew (bad. bakter.)		3			
187.	Treść z przetoki posiew (bad. bakter.)		3			
188.	Krew posiew (bad. bakter.)		3000			
189.	Krew posiew beztlenny (bad. bakter.)		3000			
190.	Ropa posiew (bad. bakter.)		600			
191.	Ropa posiew beztlenny (bad. bakter.)		150			
192.	Płyn z jamy ciała posiew (bad. bakter.)		30			
193.	Płyn z jamy ciała posiew beztlenny (bad. bakter.)		15			
194.	Płyn z jamy brzusznej posiew (bad. bakter.)		60			
195.	Płyn z jamy brzusznej posiew beztlenny (bad. bakter.)		60			
196.	Płyn z jamy opłucnej posiew (bad. bakter.)		150			
197.	Płyn z jamy opłucnej posiew beztlenny (bad. bakter.)		150			
198.	Płyn z jamy otrzewnej posiew (bad. bakter.)		150			
199.	Płyn z jamy otrzewnej posiew beztlenny (bad. bakter.)		150			
200.	Inny materiał posiew (bad. bakter.)		150			
201.	Inny materiał posiew beztlenny (bad. bakter.)		150			
202.	Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella (bad. bakter.)		7			

203.	Posiew kału w kierunku enteropatogennej Escherichia coli (EPEC)	6						
204.	Posiew kału w kierunku enterokwotocznej Escherichia coli (O157)	1						
205.	Posiew w kierunku Yersinia enterocolitica	2						
206.	Wymaz z przedstonka pochwy i odbytnicy w kierunku paciorkowców grupy B (GBS)	1						
207.	Wymaz na nosicielstwo MRSA i MSSA.	1						
208.	Wymaz z odbytu w kierunku VRE (bad. bakter.)	1						
209.	Wymaz z pochwy bakteriologia+mykologia	1						
210.	Badanie epidemiologiczne	600						
211.	Wymaz z gardła/migdałków (bad.mykol.)	5						
212.	Wymaz z nosa (bad. mykol.)	2						
213.	Wymaz z języka (bad. mykol.)	2						
214.	Wymaz ze zmian skórnych (bad. mykol.)	1						
215.	Wymaz z rany (bad. mykol.)	4						
216.	Wymaz z owrzodzenia (bad. mykol.)	2						
217.	Wymaz z pochwy (bad. mykol.)	3						
218.	Wymaz z okolicy odbytu (bad. mykol.)	2						
219.	Mocz posiew (bad. mykol.)	58						
220.	Kał posiew (bad. mykol.)	1						
221.	Plwocina posiew (bad. mykol.)	2						
222.	Krew posiew (bad. mykol.)	2						
223.	Inny materiał (bad. mykol.)	2						
		Wartość pakietu						

Lp.	PAKIET NR 2 - badania laboratoryjne dla pacjentów Przychodni SP ZOZ MSWiA w Bielsku-Białej ul. Krasickiego 12A	Szacowana ilość badań na 36 miesięcy	Całkowita cena za 1 badanie	Wartość całkowita za badania	Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania w trybie RUTYNA	Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania w trybie CITO
1.	ALT	1400				

2.	Amylaza w moczu	20			
3.	Amylaza w surowicy	160			
4.	APTT-czas kaolinowo-kefalinowy	200			
5.	ASO	40			
6.	AST	1400			
7.	Bilirubina całkowita	500			
8.	Borelioza IgG	130			
9.	Borelioza IgM	130			
10.	Cu w DZM	4			
11.	CEA-antygen rakowo-płodowy	300			
12.	Cholesterol całkowity	800			
13.	Cholesterol LDL	800			
14.	Cholesterol HDL	800			
15.	CK – kinaza kreatynowa	20			
16.	CRP w surowicy	1000			
17.	Czas protrombinowy (INR)	600			
18.	D-Dimery	30			
19.	Ferrytyna	50			
20.	Elektrolity (Na, K, Ca zjonizow)	1600			
21.	Fosfataza alkaliczna (ALP)	120			
22.	FT4-wolne T4	400			
23.	GGT (GGTP)	500			
24.	Gluukoza po obciążeniu	40			
25.	Gluukoza w surowicy	2600			
26.	HbA1C-hemoglobina glikowana	300			
27.	Kał – G. lamblia met. Elisa	30			
28.	Kał na krew utajoną	50			
29.	Kał na pasożyty	150			
30.	Kreatynina w surowicy	2400			
31.	Kwas moczowy w surowicy	600			
32.	Lipidogram	900			

33.	Mocz – analiza ogólna		2600				
34.	Mocz posiew (bad.bakt)		260				
35.	Morfologia krwi 5DIFF		2600				
36.	Morfologia + płytki		400				
37.	OB-odczyn Biernackiego		2000				
38.	Morfologia + rozmaz ręczny		140				
39.	Proteinogram (elektroforeza białek)		20				
40.	Próby wątrobowe		500				
41.	PSA całkowite		400				
42.	RF, ilościowo		140				
43.	TIBC w surowicy		60				
44.	TSH		1000				
45.	Wapń zjonizowany		100				
46.	Witamina B 12		80				
47.	Wymaz z gardła (bad.bakt)		20				
48.	Żelazo w surowicy		200				
49.	Pobranie materiału od pacjenta		3000				
							Wartość pakietu

Lp.	PAKIET NR 3 - badania laboratoryjne dla pacjentów Przychodni SP ZOZ MSWiA w Częstochowie ul. Kopernika 38	Szacowana ilość badań na 36 miesiący	Całkowita cena za 1 badanie	Wartość całkowita za badania	Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania w trybie RUTYNA	Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania w trybie CITO
1.	ACTH-hormon adrenokortykotropowy	1				
2.	Adrenalina w DZM	1				
3.	AFP-alfa fetoproteina	8				
4.	ALT	4000				
5.	Albumina w surowicy	20				
6.	Alloprzeciwiata	40				
7.	AMH met.ELISA	1				
8.	Amylaza w moczu	50				
9.	Amylaza w surowicy	100				

10.	ANA (p/c jądrowe) screen		3			
11.	ANA hep2 (met. Immunofluorescencji pośredniej)		3			
12.	ANA profil 3 met. EUROLINE		3			
13.	Androstendion		1			
14.	Antybiogramy		70			
15.	Anty CCP		20			
16.	APTT-czas kaolinowa-kefalinowy		300			
17.	ASO		100			
18.	AST		4000			
19.	Awidność Toxo IgG		3			
20.	Badanie w kier.nosicielstwa MRSA		3			
21.	Beta-HCG		10			
22.	Białko całkowite w surowicy		60			
23.	Bilirubina bezpośrednia (związana)		80			
24.	Bilirubina całkowita		2000			
25.	Bilirubina pośrednia		10			
26.	Bordetella burgdorferi p/c IgM		3			
27.	Bordetella burgdorferi p/c IgG		3			
28.	Bordetella pertusis IgA		3			
29.	Bordetella pertusis IgM		3			
30.	Ca 125 OM-MA nowotwory jajnika		20			
31.	Ca 15-3 BR-MA nowotwory piersi		3			
32.	Ca 19-9 GI-MA-nowotwory trzustki, okrężnicy		3			
33.	CEA-antygen rakowo-płodowy		20			
34.	Ceruloplazmina		1			
35.	Chlamydia pneumoniae p/c IgM		1			
36.	Chlamydia pneumoniae p/c IgG		1			
37.	Chlamydia trachomatis p/c IgG		1			
38.	Chlamydia trachomatis p/c IgM		1			
39.	Chlorki w surowicy		10			
40.	Cholesterol całkowity		4000			
41.	Cholesterol HDL		3000			
42.	Cholesterol LDL		3000			
43.	CK-kinaza kreatynowa		10			
44.	CK-MB izoenzym CK		14			
45.	CMV (Cytomegalia) p/c IgG		2			
46.	CMV (Cytomegalia) p/c IgM		2			

47.	C-peptyd		2			
48.	CRP w surowicy		1000			
49.	Cynk we krwi		1			
50.	Cynkoprotoporfiryna		1			
51.	Czas protrombinowy (INR)		3000			
52.	D-Dimer, ilościowo		60			
53.	Dehydrogenaza mleczanowa		10			
54.	DHEA-S		1			
55.	Elektrolity (Na, K)		300			
56.	Estradiol (E2)		10			
57.	IgE specyficzne gluten		1			
58.	Ferrytyna		50			
59.	Fibrynogen		50			
60.	Fosfataza alkaliczna (ALP)		100			
61.	Fosfataza kwaśna (ACP)		6			
62.	Fosfor w surowicy		20			
63.	FSH		20			
64.	FT3		1000			
65.	FT4		1000			
66.	FTA-ABS		1			
67.	Gazometria (pH, pCO2, pO2)		6			
68.	GGT (GGTP)		3000			
69.	Glista IgG		1			
70.	Glukoza w surowicy		5600			
71.	Grupa krwi		40			
72.	Hbs antygen		2000			
73.	Hbs przeciwciała		240			
74.	HbA1C- hemoglobina glikowana		400			
75.	HCV met.PCR jakościowo		1			
76.	HCV przeciwciała		2000			
77.	Helicobacter pylori p/c IgG- ilościowo		1			
78.	Helicobacter pylori p/c IgM- ilościowo		1			
79.	Helicobacter pylori p/c IgA		1			
80.	Helicobacter pylori - jakościowo		1			
81.	Helicobacter w kale		50			
82.	HIV Ag/Ab Combo		2000			
83.	Hodowla w kierunku grzybów		1			

84.	Homocysteina		1			
85.	IgE całkowite		1			
86.	Test na mononukleozę		1			
87.	Immunoglobulina IgA		4			
88.	Immunoglobulina IgG		4			
89.	Immunoglobulina IgM		4			
90.	Inny materiał posiew (bad.bakt)		10			
91.	Insulina		24			
92.	INTACT-PTH		6			
93.	Kalcytonina		4			
94.	Kał na pasożyty i cysty		60			
95.	Kał – krew utajona (bez diety)		90			
96.	Kał – G. lamblia met. Elisa		50			
97.	Kał na stopień strawienia		40			
98.	Kortyzol		10			
99.	Kreatynina w moczu		20			
100.	Kreatynina w surowicy		4500			
101.	Kwas deltaaminowulinowy (ALA)		2			
102.	Kwas foliowy		20			
103.	Kwas moczowy w moczu		20			
104.	Kwas moczowy w surowicy		2000			
105.	Kwas wanilinomigdałowy		4			
106.	LDH-dehydrogenaza mleczanowa		20			
107.	LH-hormon luteinizujący		10			
108.	Lipaza w surowicy		70			
109.	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)		2000			
110.	Magnez w moczu		10			
111.	Magnez w surowicy		90			
112.	Mikroalbumina		18			
113.	Mocz badanie ogólne		5100			
114.	Mocznik w surowicy		2000			
115.	Morfologia krwi (25 parametrów)		5800			
116.	Mycoplaszma pneumoniae IGG		12			
117.	Mycoplaszma pneumoniae IGM		6			
118.	Noradrenalina w DZM		2			
119.	OB-odczyn Biernackiego		4000			
120.	Ocena płwociny		20			

121.	Odczyn Waalera-Rosego		60			
122.	Ołów we krwi		20			
123.	Oznaczenie mechanizmu oporności		4			
124.	P/c anty cytrulinowe IgG		6			
125.	P/c anty dsDNA		6			
126.	P/c anty HBC total-WZW typu B		6			
127.	P/c anty HBS-WZW typu B		20			
128.	P/c anty HCV-WZW typu C		6			
129.	P/c antykardiolipidowe IgG		2			
130.	P/c antykardiolipidowe IgM		2			
131.	P/c anty mitochondrialne AMA-met. Immunofluorescencji pośredniej		6			
132.	P/c anty – TG		10			
133.	P/C anty – TPO		70			
134.	P/c EBV IgG		14			
135.	P/c EBV IgM		14			
136.	P/c p.endomysium IgA EMA		4			
137.	P/c p.endomysium IgM EMA		4			
138.	P/c p.gliadynowe IgA		4			
139.	P/c p.gliadynowe IgG		4			
140.	P/c p.pANCA (IIF)		4			
141.	p/c p.cANCA (IIF)		4			
142.	P/c p.mięśniom gładkim ASMA		4			
143.	P/c p. Receptorom TSH		6			
144.	Płytki krwi		60			
145.	Posiew kału-grzyby drożdżopodobne		4			
146.	Posiew kału na ogólną florę bakteryjną		4			
147.	Posiew moczu (bad.bakt.)		120			
148.	Posiew nasienia		6			
149.	Posiew płwociny		6			
150.	Posiew płynu		2			
151.	Posiew w kierunku Salmonelle-Shigelle jednokrotny		4			
152.	Posiew wydzieliły z gruczołu krokowego		2			
153.	Posiew wymazu z gardła		8			
154.	Posiew wymazu z języka		8			
155.	Posiew wymazu z migdałków		4			
156.	posiew wymazu z nosa		30			

157.	Posiew wymazu z pochwy		30			
158.	Posiew wymazu z rany		10			
159.	Posiew wymazu z ucha		10			
160.	Posiew z jamy ustnej		4			
161.	Poziom potasu		50			
162.	Poziom sodu		500			
163.	Progesteron		20			
164.	Prolaktyna		60			
165.	Proteinogram (elektroforeza białek)		30			
166.	PSA całkowite		400			
167.	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)		50			
168.	PSA wolny		60			
169.	Retikulocyty		30			
170.	RF – czynnik reumatoidalny		70			
171.	ROMA		6			
172.	Rozmaz krwi (manualnie)		300			
173.	Różyczka (Rubelle Virus) IgG		6			
174.	Różyczka (Rubelle Virus) IgM		6			
175.	Seromukoid (mukoproteidy)		6			
176.	SHBG		2			
177.	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g) 2h		100			
178.	Testosteron		60			
179.	Toxoplasma gondii p/c IgG		20			
180.	Toxoplasma gondii p/c IgM		20			
181.	Toxoplasma IgG, awidność		2			
182.	Transferyna		20			
183.	Troponina		10			
184.	Trójglicerydy (TG)		3000			
185.	TSH		1120			
186.	VDRL		100			
187.	Wapń całkowity w surowicy		70			
188.	Wapń w moczu		6			
189.	Wapń zjonizowany		10			
190.	Western Blot Borelia IgG		1			
191.	Western Blot Borelia IgM		1			
192.	Witamina B12		300			
193.	Witamina D metabolit 25(OH)		60			

194.	Żelazo w surowicy		460		
195.	Pobranie materiału od pacjenta		6000		
				Wartość pakietu	

Niedopuszcza się składania ofert na poszczególne pozycje w Pakiecie.

WYMAGANIA: Odbiór prób przez przeszkolonego Kuriera Przyjmującego Zamówienie zaopatrzonego w pojemniki transportowe do przewozu w odpowiednich warunkach – z monitorowaniem temperatury transportu (zalecany system elektronicznego monitorowania czasu transportu i warunków transportu), w czasie ustalonym przez Udzielającego Zamówienie, środkiem transportu Przyjmującego Zamówienie spełniającym wymogi przepisów prawnych, na koszt Przyjmującego Zamówienie. Pakowanie do transportu po stronie Kuriera Przyjmującego Zamówienie. Wymagane jest od Przyjmującego Zamówienie dostarczenie upoważnień do odbioru materiału do badań dla kurierów Podwykonawcy, po podpisaniu umowy (lista kurierów z aktualnymi numerami telefonów). W przypadku posiadania systemu elektronicznego monitorowania czasu transportu i równocześnie warunków transportu, Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zainstaluje w siedzibie Udzielającego Zamówienie program komputerowy na jednym stanowisku komputerowym. W przypadku nieposiadania systemu elektronicznego monitorowania warunków transportu materiału do badań, należy w formie pisemnego raportu dostarczyć do Udzielającego Zamówienie raz w miesiącu (do 10-go każdego miesiąca).

WYMAGANIA: Należy podać % średniej wartości błędów zewnętrznej kontroli jakości (średnia wartość z ocen uzyskanych w roku poprzedzającym niniejsze postępowanie konkursowe).

WYMAGANIA: Wymagane jest od Przyjmującego Zamówienie dostarczenie na własny koszt do siedziby Udzielającego Zamówienie próbek i jednorazowych pojemników do pobierania materiału i innych wymaganych materiałów do pobierania oraz wyników badań oraz składowań, kodów kreskowych lub nalepek do opis. Wymagana jest również utylizacja materiału po wykonaniu badań bez dodatkowych opłat po stronie Przyjmującego Zamówienie.

WYMAGANIA: Udzielający Zamówienie wymaga od Przyjmującego Zamówienie w przypadku wystąpienia awarii u Przyjmującego Zamówienie i braku możliwości wykonania zleconych przez Udzielającego Zamówienie badań zapewnić wykonania zastępczego przez Przyjmującego Zamówienie.

WYMAGANIA: Dla badań mikrobiologicznych:

1. Uwzględnienie w przypadku szczepów pałeczek Gram ujemnych produkujących karbapenemazy (KPC, NDM, OXA48) wykonywanie lekowrażliwości na: fosfomicynę, ceftazydym z awibaktamem, tigecyklinę i meropenem / waborbaktam jako standard.
2. Opracowanie przez laboratorium świadczące usługi : mapy mikrobiologicznej oddziałów za ostatni rok kalendarzowy lub gdy liczba izolowanych szczepów bakterii z przesłanych materiałów jest za mała (30 jest uznawane za minimum) za ostatnie 1,5 roku.
3. Udział przedstawiciela laboratorium w spotkaniu Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

WYMAGANIA: Dotyczą badań mikrobiologicznych, gdzie wymagane jest przygotowanie mapy mikrobiologicznej oddziałów:

1. Oddział Chorób Wewnętrznych z intensywną terapią kardiologiczną

Rodzaje i ilość najczęściej zleconych badań

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu moczu wraz z antybiogramem

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu krwi (tlenowy, beztlenowy z inhibitory i bez inhibitora dla antybiotyków) wraz z antybiogramem

W przypadku, gdy liczba izolatów za 1 rok jest mniejsza niż 30 analizę należy rozszerzyć na okres 18 miesięcy.

Wykaz patogenów alarmowych w odniesieniu do rodzaju badanych materiałów.

2. Oddział Nefrologii

Rodzaje i ilość najczęściej zleconych badań

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu moczu wraz z antybiogramem

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu krwi (tlenowy, beztlenowy z inhibitory i bez inhibitora dla antybiotyków) wraz z antybiogramem

W przypadku, gdy liczba izolatów za 1 rok jest mniejsza niż 30 analizę należy rozszerzyć na okres 18 miesięcy.

Wykaz patogenów alarmowych w odniesieniu do rodzaju badanych materiałów.

3. Oddział Chirurgii Ogólnej z częścią urazową

Rodzaje i ilość najczęściej zleconych badań

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu krwi (tlenowy, beztlenowy z inhibitory i bez inhibitora dla antybiotyków) wraz z antybiogramem

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział w wymazach z ran, ropy, wymazy z owrzodzeń (posiew tlenowy i beztlenowy) – razem wraz z antybiogramem

Posiewy z jam ciała (tlenowe i beztlenowe) – wyniki niezależnie od ilości drobnoustrojów wraz z antybiogramem

W przypadku, gdy liczba izolatów za 1 rok jest mniejsza niż 30 analizę należy rozszerzyć na okres 18 miesięcy.

Wykaz patogenów alarmowych w odniesieniu do rodzaju badanych materiałów

4. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – analiza co ½ roku

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu krwi (tlenowy, beztlenowy z inhibitory i bez inhibitora dla antybiotyków) wraz z antybiogramem

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu materiałów z dolnych dróg oddechowych (razem) wraz z antybiogramem

Rodzaje najczęściej izolowanych drobnoustrojów, ilość i ich procentowy udział z posiewu moczu wraz z antybiogramem

W przypadku, gdy liczba izolatów za 1/2 roku jest mniejsza niż 30 analizę należy rozszerzyć na okres 1 roku.

Wykaz patogenów alarmowych w odniesieniu do rodzaju badanych materiałów za ½ roku

5. Pozostałe Oddziały Szpitala

Rodzaje i ilość najczęściej zleconych badań