

**Nr sprawy: DZP/42/2/2021**

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

### **na wykonywania badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej**

Konkurs Ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.). W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.).

### **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku,  
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk

Strona internetowa: [www.szpitalplonsk.pl](http://www.szpitalplonsk.pl)

e-mail: [przetargi@szpitalplonsk.pl](mailto:przetargi@szpitalplonsk.pl)

### **PRZEDMIOT KONKURSU:**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk.
2. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych.
3. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.

### **INFORMACJE:**

1. Ileż to mowa o:
  - „Udzielającym Zamówienia”: należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk.
  - „Przyjmującym Zamówienie”: należy przez to rozumieć podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
  - „SWKO” – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.

2. Przyjmujący Zamówienie w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Udzielający Zamówienia ma prawo do odwołania konkursu do dnia składania ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert, przy czym Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienia z tytułu zastosowania tego prawa.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści warunków konkursu. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie umieszczona na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
5. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty przygotowanej na piśmie zgodnie z zasadami określonymi w niniejszych SWKO.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zlecania badań w ilości wynikających z jego rzeczywistych potrzeb. Ilości podanych świadczeń mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie.
7. Wszelkie zapytania, co do treści warunków konkursu muszą być przesłane na adres e-mail: [przetargi@szpitalplonsk.pl](mailto:przetargi@szpitalplonsk.pl) najpóźniej w terminie 3 dni przed otwarciem ofert.

#### **WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:**

1. Do konkursu ofert może przystąpić Przyjmujący Zamówienie, który:
  - 1) posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania badań specjalistycznych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami;
  - 2) zapewni świadczenie usług na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, sztuką i etyką zawodu oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności;
  - 3) zapewni wykonanie badań laboratoryjnych wybranych parametrów zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWKO. W przypadku badań, których Przyjmujący Zamówienie nie wykonuje w swoim laboratorium, zapewnia wykonanie badań u Podwykonawcy. Laboratorium Podwykonawcy musi być zarejestrowane w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych. Wynik badania ma spełniać standardy jakości określone dla medycznych laboratoriów diagnostycznych oraz laboratoriów mikrobiologicznych. W przypadku badań zleconych u Podwykonawcy, Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zapewnia transport próbek do Podwykonawcy i odbiór wyników od Podwykonawcy.
2. Przyjmujący Zamówienie, w formie oświadczenia potwierdzi, że w laboratorium jest prowadzony nadzór merytoryczny ze strony osób z tytułem specjalisty z medycznej diagnostyki laboratoryjnej oraz mikrobiologii medycznej. Przyjmujący Zamówienie ma posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu. Przyjmujący Zamówienie potwierdzi kserokopią zaświadczenia, że laboratorium jest poddawane kontroli zewnątrzlaboratoryjnej w ramach COBJWDL oraz z zakresu mikrobiologii (POLMIKRO) oraz innych zewnętrznych programach jakości, w których Przyjmujący Zamówienie uczestniczy.

3. Przyjmujący Zamówienie zapewnia wybrane akcesoria w tym jednorazowe do próbek (probówki do systemu próżniowego pobierania krwi, wymazówki do badań mikrobiologicznych, pojemniki na mocz, pojemnik do dobowej zbiórki moczu w przypadku badań w DZM, pudełka na zeszkrobiny, pojemniki na kał, łopatki oraz inne niezbędne akcesoria na materiał biologiczny). Do transportu preparatów mikroskopowych (np. preparatów szpiku) Przyjmujący Zamówienie zapewni 4 sztuki pudełek na szkiełka mikroskopowe. Zamawianie wybranych akcesoriów od Przyjmującego Zamówienie będzie realizowane w ciągu 4 dni roboczych zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia, przy okazji odbioru próbek od Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje odbiór próbek bezpośrednio z laboratorium na własny koszt codziennie w dni robocze. Próbkę będą odbierane w godzinach popołudniowych tj. po godzinie 13.00. Jest to wymóg bezwzględny. W sytuacjach wyjątkowych Udzielający Zamówienia będzie dostarczał próbki do badań w godzinach popołudniowych na własny koszt, przy czym Przyjmujący Zamówienie wskaże miejsce przyjęcia próbek i zapewni przyjęcie próbek, co najmniej do godziny 17.00. Przyjmujący Zamówienie zapewnia warunki transportu próbek (odpowiednie pojemniki z monitoringiem temperatury) zgodnie z obowiązującymi standardami, również w przypadku, jeśli Przyjmujący Zamówienie korzysta z usług niezależnej firmy kurierskiej.
5. Wszystkie wyniki badań laboratoryjnych (również te otrzymane od Podwykonawcy) muszą być autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego oraz wydruki wyników badań laboratoryjnych muszą zawierać stosowane przez laboratorium zakresy referencyjne. Przyjmujący Zamówienie na prośbę Udzielającego Zamówienia wykona odpis wyniku lub wyda go w dwóch egzemplarzach – oryginał i kopia. Przyjmujący Zamówienie zapewni dostęp do podglądu zleconych badań i wyników on-line w systemie informatycznym.
6. Przyjmujący Zamówienie dostarczy do Udzielającego Zamówienia zestaw wymaganych procedur, które będą zawierały dokładne informacje o prawidłowym przeprowadzeniu badania, a w szczególności procedury przedanalizyczne. Przyjmujący Zamówienie dostarczy do siedziby Udzielającego Zamówienie w ciągu tygodnia od podpisania umowy zestawu ww. wymaganych procedur, które będą zawierały dokładne informacje dotyczące techniki wykonywania badań i/lub szczególnych zaleceń dotyczących pobrania próbek (np. wymaganej objętości minimalnej materiału, rodzaju materiału, czasu oczekiwania na wynik od momentu dostarczenia próbek do laboratorium Przyjmującego Zamówienie).
7. Przyjmujący Zamówienie dostarczy zgodnie ze swoimi wymaganiami skierowania oraz kody kreskowe, które mają być stosowane przez Udzielającego Zamówienia do oznakowania próbek.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia wykazu badań wykonanych (wraz z wykazem imiennym pacjentów) w miesiącu rozliczeniowym i będzie dołączał go do wystawianej faktury, a wszelkie wątpliwości, co do w/w wykazu badań będą wyjaśniane na piśmie. Załączniki imienne do faktur będą generowane w podziale na poszczególne komórki (oddziały, poradnie) Udzielającego Zamówienie.

**KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Kryterium oceny – cena całkowita brutto - 100 %.

**CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA:**

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony, tj. 24 miesiące.
2. Planowany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych – styczeń 2022 roku.

**OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW:**

W przypadku pytań dot. przedmiotu konkursu, wyjaśnień udziela: Anna Salak – Kierownik Medycznego Laboratorium Diagnostycznego, tel. 23 661 77 86.

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy.
3. Załącznik nr 3 – wzór umowy.
4. Załącznik nr 4 – wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

*Lilianna Kraśniewska*

Główny Inspektor  
Działu Zamówień Publicznych  
i Projektów Zewnętrznych

*mgr Sylwia Makowska*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: konkursu ofert na wykonywanie badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej, nr sprawy DZP/42/2/2021

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

.....

.....

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

UL..... MIEJSCOWOŚĆ.....

KOD POCZTOWY ..... POCZTA .....

WOJEWÓDZTWO ..... POWIAT .....

NIP: ..... REGON: ..... KRS: .....

TEL: ..... ADRES E-MAIL: .....

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej:

.....

.....

**A. ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Wartość brutto: .....zł

(słownie:.....)

(całkowita wartość brutto z Formularza cenowego)

**B. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Wykonywanie badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej od dnia zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy.

**C. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia;
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Udzielającym Zamówienia w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: .....  
e-mail: .....tel.: .....;
3. Osobą upoważnioną do podpisania umowy z Udzielającym Zamówienia jest: .....  
e-mail: .....tel.: .....;

**D. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SWKO oraz, że wymagania stawiane Przyjmującemu Zamówienie oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności oraz formę płatności określoną w załączniku nr 3 do SWKO - Wzór umowy.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizować w okresie wskazanym w SWKO oraz w załączniku nr 3 do SWKO - Wzór umowy.
6. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

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

**E. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie

## Formularz cenowy

Dotyczy: konkursu ofert na wykonywanie badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej, nr sprawy DZP/42/2/2021

| Lp. | Nazwa badania                                                    | Ilość badań na 24 miesiące | Cena jednostkowa netto w zł | Cena jednostkowa brutto w zł | Wartość brutto w zł (C x E) |
|-----|------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| A   | B                                                                | C                          | D                           | E                            | F                           |
| 1.  | P/c cytrulinowe (CCP)                                            | 600                        |                             |                              |                             |
| 2.  | P/c dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty-GAD)                 | 16                         |                             |                              |                             |
| 3.  | P/c p. insuliny                                                  | 1                          |                             |                              |                             |
| 4.  | Przeciwciała przeciw TBEV IgM i IgG                              | 1                          |                             |                              |                             |
| 5.  | ACTH                                                             | 150                        |                             |                              |                             |
| 6.  | AFP Alfa-fetoproteina                                            | 60                         |                             |                              |                             |
| 7.  | P/c p. gliadynie (AGA) IgA met. IIF                              | 30                         |                             |                              |                             |
| 8.  | P/c anty-HAV IgM                                                 | 1                          |                             |                              |                             |
| 9.  | P/c anty-HAV total                                               | 2                          |                             |                              |                             |
| 10. | Aldosteron                                                       | 15                         |                             |                              |                             |
| 11. | IgE swoiste - D1 roztocze Dermatophagoides pteronyssinus         | 1                          |                             |                              |                             |
| 12. | IgE swoiste - D2 roztocze Dermatophagoides farinae               | 1                          |                             |                              |                             |
| 13. | IgE swoiste - białko mleka krowiego                              | 6                          |                             |                              |                             |
| 14. | P/c p. mitochondrialne (AMA) met. IIF                            | 7                          |                             |                              |                             |
| 15. | Hormon antymuleryński                                            | 40                         |                             |                              |                             |
| 16. | ANA 23 met. immunoblot – 23 antygeny.                            | 10                         |                             |                              |                             |
| 17. | ANA1 P/c przeciwjądrowe i cytoplazmatyczne Test przesiewowy      | 40                         |                             |                              |                             |
| 18. | ANA2 met. IIF P/c przeciwjądrowe i cytoplazmatyczne (dsDNA, AMA) | 270                        |                             |                              |                             |
| 19. | ANA 3 metodą Immunoblot                                          | 60                         |                             |                              |                             |
| 20. | P/c p. antygenom cytoplazmy neutrofilów (pANCA, cANCA)           | 81                         |                             |                              |                             |
| 21. | Androstendion                                                    | 130                        |                             |                              |                             |
| 22. | Anty-IA2 p/c fosfatazom tyrozyny                                 | 1                          |                             |                              |                             |
| 23. | P/c p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF             | 1                          |                             |                              |                             |
| 24. | Przeciwciała przeciwko mięśniom gładkim (SMA)                    | 6                          |                             |                              |                             |
| 25. | Antytrombina                                                     | 4                          |                             |                              |                             |
| 26. | P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) IgA met. ELISA     | 40                         |                             |                              |                             |
| 27. | P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) IgG met. ELISA     | 40                         |                             |                              |                             |
| 28. | Awidność Toxo IgG                                                | 7                          |                             |                              |                             |
| 29. | Witamina B12                                                     | 10                         |                             |                              |                             |
| 30. | Białko Bence'a-Jonesa                                            | 4                          |                             |                              |                             |
| 31. | P/c p. beta2-glikoproteinie I IgG met. ELISA                     | 20                         |                             |                              |                             |

|     |                                                |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------|-----|--|--|--|
| 32. | P/c p. beta2-glikoproteinie I IgM met. ELISA   | 20  |  |  |  |
| 33. | Bartoneloza IgG                                | 2   |  |  |  |
| 34. | Bartoneloza IgM                                | 2   |  |  |  |
| 35. | Beta-2-mikroglobulina                          | 4   |  |  |  |
| 36. | Brucella sp. IgG                               | 1   |  |  |  |
| 37. | Brucella sp. IgM                               | 1   |  |  |  |
| 38. | C-peptyd                                       | 65  |  |  |  |
| 39. | C1 inhibitor aktywność                         | 1   |  |  |  |
| 40. | Ca 15-3                                        | 26  |  |  |  |
| 41. | Marker 72-4                                    | 1   |  |  |  |
| 42. | Aktywność białka C                             | 3   |  |  |  |
| 43. | Aktywność białka F                             | 1   |  |  |  |
| 44. | Ceruloplazmina                                 | 5   |  |  |  |
| 45. | Chlamydia pneumoniae IgA                       | 10  |  |  |  |
| 46. | Chlamydia pneumoniae IgG                       | 30  |  |  |  |
| 47. | Chlamydia pneumoniae IgM                       | 30  |  |  |  |
| 48. | Chlamydia trachomatis IgA                      | 20  |  |  |  |
| 49. | Chlamydia trachomatis IgG                      | 20  |  |  |  |
| 50. | Chlamydia trachomatis IgM                      | 20  |  |  |  |
| 51. | Cytomegalia IgG - awidność                     | 5   |  |  |  |
| 52. | Coxackie wirusy przeciwciała                   | 1   |  |  |  |
| 53. | Oznaczenie cynku                               | 30  |  |  |  |
| 54. | DHEA                                           | 15  |  |  |  |
| 55. | DHEA SO4                                       | 200 |  |  |  |
| 56. | Składnik C3                                    | 13  |  |  |  |
| 57. | Składnik C4                                    | 15  |  |  |  |
| 58. | EBV IgG                                        | 50  |  |  |  |
| 59. | EBV IgM                                        | 60  |  |  |  |
| 60. | Elektroforeza białek surowicy                  | 280 |  |  |  |
| 61. | P/c endomysium (EmA) IgA met. IIF              | 15  |  |  |  |
| 62. | P/c endomysium (EmA) IgG met. IIF              | 15  |  |  |  |
| 63. | Erytropoetyna                                  | 1   |  |  |  |
| 64. | P/c p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA | 1   |  |  |  |
| 65. | P/c p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgG | 1   |  |  |  |
| 66. | FTA - ABS (potwierdzenie WR)                   | 1   |  |  |  |
| 67. | Hormon wzrostu                                 | 5   |  |  |  |
| 68. | HBSAg – test potwierdzenia                     | 8   |  |  |  |
| 69. | HCV met. PCR, ilościowo                        | 4   |  |  |  |
| 70. | RNA HCV met. PCR, jakościowo                   | 6   |  |  |  |
| 71. | HCV przeciwciała (przesiewowo)                 | 10  |  |  |  |
| 72. | Helicobacter w kale                            | 41  |  |  |  |
| 73. | HIV – met. Western Blot                        | 1   |  |  |  |
| 74. | HIV (Ab/Ag COMBO)                              | 1   |  |  |  |
| 75. | HLA B27                                        | 70  |  |  |  |
| 76. | Homocysteina                                   | 65  |  |  |  |
| 77. | HPV DNA genotypy, metodą mikromacierzy         | 1   |  |  |  |
| 78. | Przeciwciała IgG4                              | 1   |  |  |  |
| 79. | Immunoglobulina A                              | 56  |  |  |  |



|      |                                                             |     |  |  |  |
|------|-------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|
| 80.  | IgE                                                         | 90  |  |  |  |
| 81.  | IGF-1 somatomedyna                                          | 3   |  |  |  |
| 82.  | Immunoglobulina G                                           | 34  |  |  |  |
| 83.  | Immunoglobulina M                                           | 33  |  |  |  |
| 84.  | Immunofiksacja                                              | 2   |  |  |  |
| 85.  | Insulina                                                    | 10  |  |  |  |
| 86.  | P/c p. kardiolipinie IgG met. ELISA                         | 23  |  |  |  |
| 87.  | P/c p. kardiolipinie IgM met. ELISA                         | 23  |  |  |  |
| 88.  | Pasożyty w kale (Wysyłka)                                   | 204 |  |  |  |
| 89.  | Oznaczenie poziomu kadmu                                    | 2   |  |  |  |
| 90.  | Badanie ogólne kału                                         | 20  |  |  |  |
| 91.  | Posiew kału w kierunku Yersinia                             | 30  |  |  |  |
| 92.  | Kalcytonina                                                 | 25  |  |  |  |
| 93.  | Kalprotektyna                                               | 25  |  |  |  |
| 94.  | Karbamazepina, ilościowo                                    | 5   |  |  |  |
| 95.  | Kortyzol w DZM                                              | 2   |  |  |  |
| 96.  | Kortyzol (w surowicy)                                       | 10  |  |  |  |
| 97.  | "Koci pazur" Bartonelloza (B.Henselae, B.Quintana)          | 3   |  |  |  |
| 98.  | Krztusiec IgA (Bordatella pertusis)                         | 15  |  |  |  |
| 99.  | Krztusiec IgG (Bordatella pertusis)                         | 14  |  |  |  |
| 100. | Krztusiec IgM (Bordatella pertusis)                         | 14  |  |  |  |
| 101. | Kwas foliowy                                                | 200 |  |  |  |
| 102. | Kwas walproinowy, ilościowo                                 | 22  |  |  |  |
| 103. | Kwasy żółciowe                                              | 19  |  |  |  |
| 104. | Czynnik V Leiden met. PCR                                   | 2   |  |  |  |
| 105. | Lit                                                         | 12  |  |  |  |
| 106. | Metoksykatecholaminy (w DZM)                                | 18  |  |  |  |
| 107. | Oznaczenie poziomu miedzi                                   | 5   |  |  |  |
| 108. | Mycoplasma pneumoniae IgG                                   | 20  |  |  |  |
| 109. | Mycoplasma pneumoniae IgM                                   | 30  |  |  |  |
| 110. | Oznaczenie poziomu ołowiu                                   | 2   |  |  |  |
| 111. | Posiew w kierunku prątki (gruźlica)                         | 92  |  |  |  |
| 112. | Panel alergenów pokarmowych (20 alergenów)                  | 20  |  |  |  |
| 113. | Panel alergenów wziewnych (20 alergenów)                    | 24  |  |  |  |
| 114. | Parwovirus B19, klasa IgG i IgM                             | 4   |  |  |  |
| 115. | Koronawirus RT PCR SARS-CoV-2                               | 350 |  |  |  |
| 116. | 17-OH progesteron                                           | 80  |  |  |  |
| 117. | PTH (parathormon)                                           | 50  |  |  |  |
| 118. | Quantiferon TB (pobrać na EDTA, na biochemię, na szczawian) | 50  |  |  |  |
| 119. | ROMA (HE4 + Ca 125)                                         | 40  |  |  |  |
| 120. | AntySARS ilościowo                                          | 80  |  |  |  |
| 121. | Białko S                                                    | 3   |  |  |  |
| 122. | SCC antygen raka płaskonabłonkowego                         | 10  |  |  |  |
| 123. | Oznaczenie poziomu selenu                                   | 15  |  |  |  |
| 124. | Białko wiążące hormony płciowe                              | 25  |  |  |  |
| 125. | Mielogram                                                   | 10  |  |  |  |

|              |                                                     |     |  |  |  |
|--------------|-----------------------------------------------------|-----|--|--|--|
| 126.         | TBEV met. RT PCR (wirus kleszczowe zapalenie mózgu) | 1   |  |  |  |
| 127.         | Antykoagulant toczniowy                             | 45  |  |  |  |
| 128.         | Toxoplazmoza IgG - awidność                         | 5   |  |  |  |
| 129.         | Toksokaroza (Toxocara canis) IgG                    | 25  |  |  |  |
| 130.         | Transferyna                                         | 30  |  |  |  |
| 131.         | P/c p.receptorom TSH (TRAb)                         | 100 |  |  |  |
| 132.         | Tyreoglobulina                                      | 10  |  |  |  |
| 133.         | Wolny testosteron                                   | 20  |  |  |  |
| 134.         | Borelioza metodą Western Blott (IgM i IgG)          | 20  |  |  |  |
| 135.         | Oznaczenie witaminy A (retinol)                     | 10  |  |  |  |
| 136.         | Yersinia spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)               | 40  |  |  |  |
| 137.         | Osteokalcyna                                        | 50  |  |  |  |
| 138.         | Badanie w kierunku dermatofitów (zeskrobiny)        | 4   |  |  |  |
| <b>Razem</b> |                                                     |     |  |  |  |

.....  
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie

Umowa nr ..... – wzór

Zawarta w dniu ..... roku w Płońsku, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku** z siedzibą w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09 – 100 Płońsk, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000033369, NIP: 567 153 20 11, REGON: 000308703,

reprezentowanym przez: .....

przy kontrasygnacie: .....

zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....

z siedzibą .....

KRS ....., NIP....., REGON.....

reprezentowanym przez .....

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

zwanych łącznie „**Stronami**”

§ 1

Strony umowy zgodnie oświadczają, że w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej, znak sprawy DZP/42/2/2021, przeprowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wybrana została oferta w/w Przyjmującego Zamówienie.

§ 2

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk - zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO), ofertą Przyjmującego Zamówienie oraz załącznikiem nr 1 – Formularzem cenowym.
2. Ilość poszczególnych badań podana jest szacunkowo i może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w ramach wartości umowy, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia, jednak niewykorzystanie wartości umowy nie może przekroczyć 30% wartości umowy brutto. Przyjmujący Zamówienie nie będzie wnosił roszczeń w stosunku do Udzielającego Zamówienia, w przypadku nie wyczerpania przez okres związania umową ilości badań wymienionych w załączniku nr 1 do umowy.

**§ 3**  
**OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej dla potrzeb Udzielającego Zamówienia na wysokim poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, sztuką i etyką zawodu, z należytą starannością i w ustalonym terminie, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, załącznikiem nr 1 do umowy, SWKO, złożoną ofertą oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania na rzecz osób wskazanych przez Udzielającego Zamówienie badań, na podstawie wystawionych przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie pisemnych zleceń / skierowań, zawierających następujące dane:
  - 1) dane pacjenta tj.: imię oraz nazwisko, data urodzenia, miejsce zamieszkania/oddział szpitalny, płeć, PESEL;
  - 2) imię i nazwisko lekarza kierującego oraz dane jednostki zlecającej badanie;
  - 3) miejsce przesłania wyniku badania lub dane osoby upoważnionej do jego odbioru;
  - 4) rodzaj materiału i jego pochodzenie;
  - 5) zlecone badanie (ukierunkowanie);
  - 6) tryb wykonania badania;
  - 7) dane osoby pobierającej materiał;
  - 8) datę i godzinę pobrania materiału do badania, datę i godzinę przyjęcia materiału do laboratorium.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonania badania po uprzedniej rejestracji lub wcześniejszym uzgodnieniu terminu badania z Kierownikiem Oddziału, Zakładu lub Pracowni Udzielającego Zamówienia pod numerem telefonu (23) 661-77-86.
4. Koszty transportu oraz transport związany z wykonaniem badań ponosi i zabezpiecza Przyjmujący Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:
  - 1) w okresie obowiązywania umowy zobowiązuje się posiadać statuowane przez obowiązujące przepisy prawa warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz dysponować odpowiednią liczbą personelu posiadającego uprawnienia statuowane przez obowiązujące przepisy prawa oraz wiedzę, doświadczenie, umiejętności i kwalifikacje zawodowe, konieczne do podejmowania czynności składających się na wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie zobowiązań przyjętych na podstawie umowy,
  - 2) w okresie obowiązywania umowy, czynności podejmowane w wykonaniu zobowiązań przyjętych na podstawie umowy, nie będą wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej wykonywanej przez Przyjmującego Zamówienie oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - 3) zobowiązuje się wykonać badania z należytą starannością, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych personelu, z uwzględnieniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie,
  - 4) zobowiązuje się wykonywać badania niezwłocznie, przez co Strony rozumieją wykonywanie badań bez nieuzasadnionej zwłoki, w normalnym toku czynności. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wskazania badania, którego wykonania oczekuje natychmiast (badania „na cito”),
  - 5) zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy posiadania ważnej umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, na sumę gwarancyjną nie niższą niż wymagana przepisami prawa oraz okazywać ją na każde żądanie osób upoważnionych przez Udzielającego Zamówienia;
  - 6) zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy oraz w okresie 3 lat po jej rozwiązaniu do poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie niezbędnym dla zweryfikowania sposobu wykonywania zobowiązań przyjętych na podstawie umowy; Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyznaczenia

- kontroli w terminie określonym według własnego uznania po uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie. Strony postanawiają, iż Udzielający Zamówienia jest uprawniony do realizacji prawa kontroli niezależnie od kontroli Przyjmującego Zamówienie przez podmioty działające z umocowania władzy publicznej,
- 7) zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy oraz bezterminowo po jej rozwiązaniu do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
  - 8) zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnej z wymogami statuowanymi przez obowiązujące przepisy prawa.
6. Przyjmujący zamówienie zapewnia wykonanie badań w swoim laboratorium. W przypadku badań, których Przyjmujący Zamówienie nie wykonuje w swoim laboratorium, zapewnia wykonanie badań u Podwykonawcy. Laboratorium Podwykonawcy musi być zarejestrowane w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych. Wynik badania ma spełniać standardy jakości określone dla medycznych laboratoriów diagnostycznych oraz laboratoriów mikrobiologicznych. W przypadku badań zleconych u Podwykonawcy, Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zapewnia transport próbek do Podwykonawcy i odbiór wyników od Podwykonawcy.
  7. Przyjmujący Zamówienie, w formie oświadczenia potwierdzi, że w laboratorium jest prowadzony nadzór merytoryczny ze strony osób z tytułem specjalisty z medycznej diagnostyki laboratoryjnej oraz mikrobiologii medycznej. Przyjmujący Zamówienie ma posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Przyjmujący Zamówienie potwierdzi kserokopią zaświadczenia, że laboratorium jest poddawane kontroli zewnątrzlaboratoryjnej w ramach COBJWDL oraz z zakresu mikrobiologii (POLMIKRO) oraz innych zewnętrznych programach jakości, w których Przyjmujący Zamówienie uczestniczy.
  8. Przyjmujący Zamówienie zapewnia wybrane akcesoria w tym jednorazowe do próbek (próbki do systemu próżniowego pobierania krwi, wymazówki do badań mikrobiologicznych, pojemniki na mocz, pojemnik do dobowej zbiórki moczu w przypadku badań w DZM, pudełka na zeszkrobiny, pojemniki na kał, łopatki oraz inne niezbędne akcesoria na materiał biologiczny). Do transportu preparatów mikroskopowych (np. preparatów szpiku) Przyjmujący Zamówienie zapewni 4 sztuki pudełek na szkiełka mikroskopowe. Zamawianie wybranych akcesoriów od Przyjmującego Zamówienie będzie realizowane w ciągu 4 dni roboczych zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia, przy okazji odbioru próbek od Udzielającego Zamówienia.
  9. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje odbiór próbek bezpośrednio z laboratorium na własny koszt codziennie w dni robocze. Próbkę będą odbierane w godzinach popołudniowych tj. po godzinie 13.00. Jest to wymóg bezwzględny. W sytuacjach wyjątkowych Udzielający Zamówienia będzie dostarczał próbki do badań w godzinach popołudniowych na własny koszt, przy czym Przyjmujący Zamówienie wskaże miejsce przyjęcia próbek i zapewni przyjęcie próbek, co najmniej do godziny 17.00. Przyjmujący Zamówienie zapewnia warunki transportu próbek (odpowiednie pojemniki z monitoringiem temperatury) zgodnie z obowiązującymi standardami, również w przypadku, jeśli Przyjmujący Zamówienie korzysta z usług niezależnej firmy kurierskiej.
  10. Wszystkie wyniki badań laboratoryjnych (również te otrzymane od Podwykonawcy) muszą być autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego oraz wydruki wyników badań laboratoryjnych muszą zawierać stosowane przez laboratorium zakresy referencyjne. Przyjmujący Zamówienie na prośbę Udzielającego Zamówienia wykona odpis wyniku lub wyda go w dwóch egzemplarzach – oryginał i kopia. Przyjmujący Zamówienie zapewni dostęp do podglądu zleconych badań i wyników on-line w systemie informatycznym.
  11. Przyjmujący Zamówienie dostarczy do Udzielającego Zamówienia zestaw wymaganych procedur, które będą zawierały dokładne informacje o prawidłowym przeprowadzeniu badania, a w szczególności procedury przedanalizacyjne. Przyjmujący Zamówienie dostarczy do siedziby Udzielającego Zamówienie

w ciągu tygodnia od podpisania umowy zestawu ww. wymaganych procedur, które będą zawierały dokładne informacje dotyczące techniki wykonywania badań i/lub szczególnych zaleceń dotyczących pobrania próbek (np. wymaganej objętości minimalnej materiału, rodzaju materiału, czasu oczekiwania na wynik od momentu dostarczenia próbek do laboratorium Przyjmującego Zamówienie).

12. Przyjmujący Zamówienie dostarczy zgodnie ze swoimi wymaganiami skierowania oraz kody kreskowe, które mają być stosowane przez Udzielającego Zamówienia do oznakowania próbek.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia wykazu badań wykonanych (wraz z wykazem imiennym pacjentów) w miesiącu rozliczeniowym i będzie dołączał go do wystawianej faktury, a wszelkie wątpliwości, co do w/w wykazu badań będą wyjaśniane na piśmie. Załączniki imienne do faktur będą generowane w podziale na poszczególne komórki (oddziały, poradnie) Udzielającego Zamówienie.
14. Przyjmujący Zamówienie przekaże Udzielającemu Zamówienia wynik badania w formie papierowej bez zbędnej zwłoki w normalnym toku czynności po jego uzyskaniu, a w sytuacjach wyjątkowych, pilnych niezwłocznie na adres e-mail: [laboratorium-kierownik@szpitalplonsk.pl](mailto:laboratorium-kierownik@szpitalplonsk.pl) w formie zaszyfrowanego pliku. Wszystkie przesyłane pliki muszą być zabezpieczone hasłem. Hasło zostanie wygenerowane jednokrotnie i będzie stosowane do wszystkich przekazywanych plików.
15. Koszty przesyłki wersji papierowej wyniku pokrywa Wykonawca.
16. Dokumentację medyczną wytworzoną przez Przyjmującego Zamówienie w związku z realizacją umowy, Przyjmujący Zamówienie przechowywać będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

#### § 4

#### OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty za wykonywanie przedmiotu umowy zgodnie z § 5 umowy.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do pobrania i zabezpieczenia materiału do badań zgodnie z wymogami statuowanymi przez obowiązujące przepisy prawa oraz wynikającymi z innych regulacji, w szczególności dotyczących metod wykonania danego badania, a następnie przekazywania zidentyfikowanego i zabezpieczonego materiału Przyjmującemu Zamówienie, w terminach ustalanych pomiędzy Stronami telefonicznie, przez upoważnione przez Strony osoby.

#### § 5

#### ROZLICZENIE STRON

1. Wartość umowy w całym okresie jej obowiązywania nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto.
2. Za realizację przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie wg cen wynikających ze złożonej oferty oraz zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy. Cena za badanie obejmuje także badania kolejne u tego samego pacjenta, jeżeli konieczność powtórzenia badania leży po stronie Przyjmującego Zamówienie.
3. Zapłata za realizację przedmiotu umowy będzie dokonana przez Udzielającego Zamówienie w PLN przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie wskazane na fakturze VAT w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
5. Za dzień zapłaty Strony uznają datę złożenia przez Udzielającego Zamówienia polecenia przelewu bankowego.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wystawiać faktury w okresach miesięcznych, przez co Strony rozumieją, iż faktura obejmuje wynagrodzenie za badania wykonane w ciągu danego miesiąca kalendarzowego. Ponadto, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wystawiać fakturę wraz z załącznikiem, który będzie zawierać: dane pacjenta: imię, nazwisko, dane lekarza oraz oznaczenie jednostki organizacyjnej Zamawiającego (Oddział, Poradnia, itp.) kierującej na badania oraz rodzaj i cenę brutto wykonanego badania.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega, że cesja wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy, może nastąpić jedynie za zgodą Zamawiającego.

## **§ 6**

### **TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Umowa zostaje zawarta **na okres 24 miesięcy, tj. od dnia ..... r. do dnia ..... r.** lub zostaje rozwiązana wcześniej w przypadku wyczerpania kwoty określonej w § 5 ust. 1 umowy (w zależności od tego, co nastąpi jako pierwsze).

## **§ 7**

### **ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIEWYKONANIE LUB NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY**

1. Za nienależyte wykonanie lub niewykonywanie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 0,5 % wartości umowy brutto za każdy kalendarzowy dzień zwłoki.
2. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy brutto.
3. W przypadku, gdy szkoda powstała z tego tytułu, przewyższa powyższą ustanowioną karę umowną – Udzielający Zamówienia ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki zgodnie z wysokością odsetek ustawowych.

## **§ 8**

### **UMOWNE PRAWO ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

1. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:
  - 1) ogłoszenia upadłości, likwidacji lub rozwiązania firmy Przyjmującego Zamówienie;
  - 2) wydania nakazu zajęcia majątku Przyjmującego Zamówienie, tj. rzeczywiste zajęcie w postępowaniu egzekucyjnym całego majątku Przyjmującego Zamówienie lub jego istotnej części, uniemożliwiające realizację umowy;
  - 3) gdy Przyjmujący Zamówienie realizuje przedmiot umowy niezgodnie z postanowieniami wynikającymi z niniejszej umowy.
2. Odstąpienie od umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej wraz z podaniem szczegółowego uzasadnienia.
3. Strony postanawiają, iż Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie za wyjątkiem sytuacji określonych w § 8 ust. 1 może rozwiązać umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia.

**§ 9**  
**ZMIANY UMOWY**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
  - 1) zmiany w strukturze organizacyjnej Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie powodujące zmianę jego danych;
  - 2) dopuszcza się przedłużenie umowy w przypadku niewykorzystania środków finansowych określonych w umowie (zmiana terminu obowiązywania umowy);
  - 3) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych na niższe niż zaoferowane w ofercie,
  - 4) zmiany obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
3. Dopuszczalne są wszelkie zmiany nieistotne rozumiane jako zmiany umowy wywołane przyczynami zewnętrznymi, które w sposób obiektywny uzasadniają potrzebę tych zmian, niepowodujące zachwiania równowagi ekonomicznej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie, które nie prowadzą również do zachwiania pozycji konkurencyjnej Przyjmującego Zamówienie w stosunku do innych oferentów biorących udział w konkursie, jak też nie prowadzą do zmiany kręgu oferentów zdolnych do wykonania przedmiotu umowy lub zainteresowanych udziałem w konkursie.

**§ 10**  
**PRZEDSTAWICIELSTWO STRON**

1. Do kontaktów w sprawie realizacji niniejszej umowy strony upoważniły:
  - 1) **Ze strony Wykonawcy osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:**  
..... – tel. / e-mail: ..... / .....
  - 2) **Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za nadzór merytoryczny umowy jest:**  
..... - tel. / e-mail: ..... / .....
  - 2) **Ze strony Zamawiającego osobą do kontaktów z Wykonawcą w sprawie realizacji umowy jest:**  
..... - tel. / e-mail: ..... / .....

**§ 11**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy, będą rozstrzygane polubownie. W przypadku braku porozumienia właściwym sądem do rozpatrywania sporów wynikłych w trakcie realizacji umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje Przyjmujący Zamówienie, a dwa Udzielający Zamówienia.
4. Załączniki do niniejszej umowy stanowią:
  - 1) Formularz cenowy;
  - 2) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**Udzielający Zamówienia**

**Przyjmujący Zamówienie**



## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniu ..... roku w Płońsku, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku** z siedzibą w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09 – 100 Płońsk, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000033369, NIP: 567 153 20 11, REGON: 000308703,

reprezentowanym przez: .....

zwanym w treści umowy „**Administratorem danych**”

a

.....

z siedzibą .....

KRS ....., NIP....., REGON.....

reprezentowanym przez .....

zwanym w treści umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”

zwanymi łącznie „**Stronami**”

### PREAMBUŁA

Zważywszy na:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz.U.UE.L.2016.119.1 zwane dalej RODO oraz Umowę nr ..... z dnia ..... (umowa główna) łączącą Strony, Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

### § 1

#### Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa, które dotyczą ochrony danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi przewidziane w przepisach RODO.

### § 2

#### Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane zwykłe jak i szczególnych kategorii pacjentów Administratora danych w postaci imion i nazwisk, adresu zamieszkania, nr PESEL itd.).
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu i zakresie wynikającym bezpośrednio z umowy głównej.

### **§ 3**

#### **Obowiązek 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 RODO.
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, 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, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b RODO.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych, zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt g RODO.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi danych w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt e, f RODO.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych w ciągu 48 h.

### **§ 4**

#### **Prawo kontroli**

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

### **§ 5**

#### **Dalsze powierzenia danych do przetwarzania (podpowiedzenie)**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy głównej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Podwykonawca, o którym mowa w § 5 ust. 1 winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie oraz działać zgodnie z postanowieniami RODO i innych aktów prawa powszechnie obowiązującego regulujących kwestię przetwarzania danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych, aby przetwarzanie odpowiadało wymogom aktualnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych.

## **§ 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 danych 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 Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

## **§ 7**

### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia na czas trwania umowy głównej.
2. W każdym wypadku niniejsza umowa przestaje wiązać Strony z dniem, z którym przestają być związane postanowieniami umowy głównej.

## **§ 8**

### **Rozwiązanie umowy**

Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:

- 1) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie,
- 2) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową,
- 3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

## **§ 9**

### **Poufność**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych 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.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych, w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym postanowieniami niniejszej umowy znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy prawa polskiego, ze szczególnym uwzględnieniem Kodeksu cywilnego oraz RODO.

3. Wszystkie spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez strony polubownie. Gdyby polubowne rozstrzygnięcie okazało się niemożliwe, spór rozstrzygnięty będzie przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Administratora danych.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Administrator danych**

**Podmiot przetwarzający**